

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ЗЕЛЬВЕНСКИЙ РАЙОННЫЙ ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И  
ЭПИДЕМИОЛОГИИ»**



**ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ  
И ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА НА ТЕРРИТОРИИ  
ЗЕЛЬВЕНСКОГО РАЙОНА в 2018 году**

**Информационно-аналитический бюллетень**

**г. п. Зельва  
2019 г.**

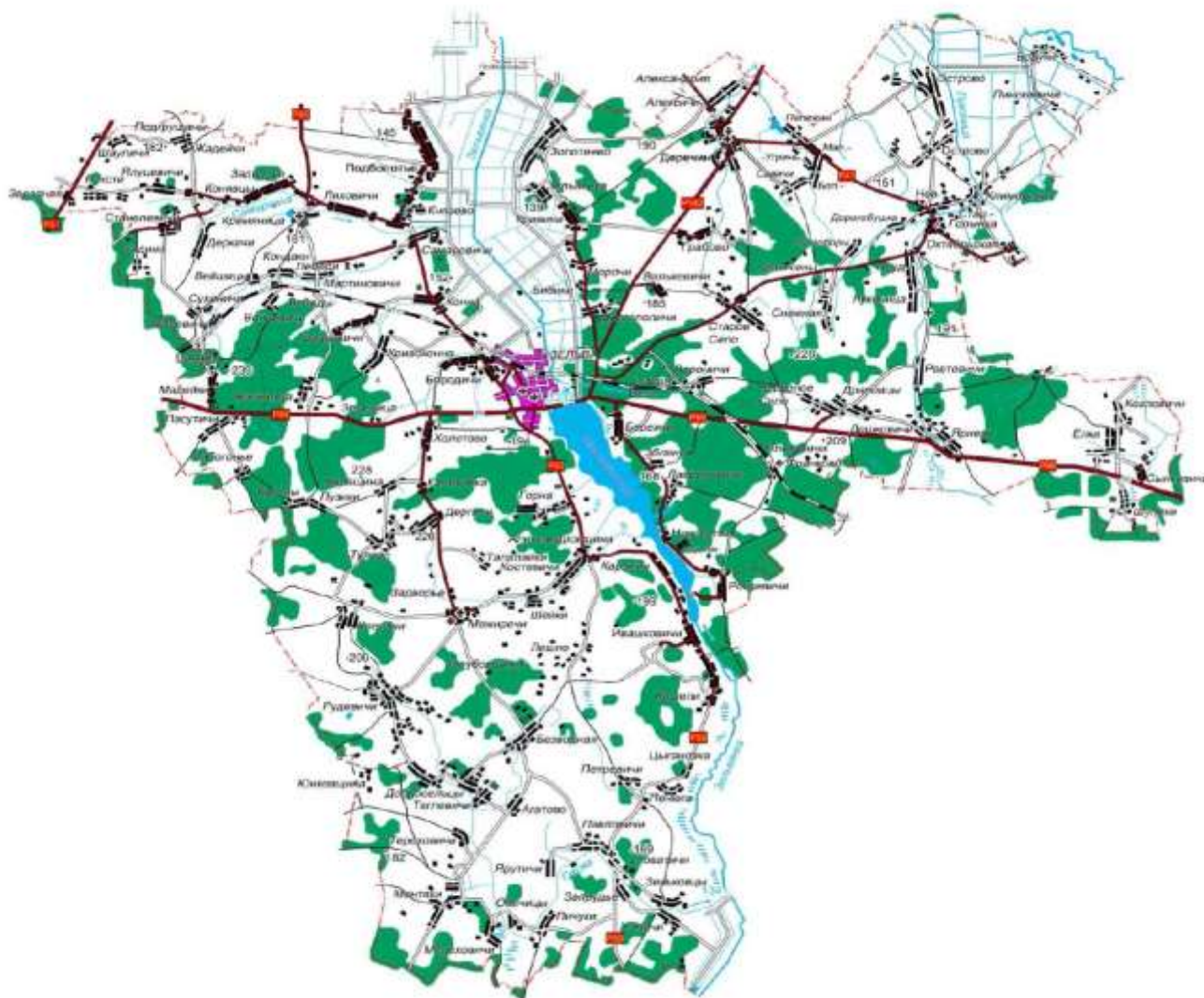
Бюллетень «Здоровье населения и окружающая среда на территории Зельвенского района в 2018 году» предназначен для информационно-аналитической поддержки межведомственного взаимодействия при решении вопросов профилактики болезней и формирования здорового образа жизни среди проживающего населения в контексте достижения показателей и индикаторов Целей устойчивого развития (далее – показатели ЦУР) на территории Зельвенского района. Бюллетень содержит данные о медико-демографической ситуации, инфекционной и неинфекционной заболеваемости, санитарно-гигиенической обстановке на территории Зельвенского района. Для достижения устойчивого территориально-ориентированного развития Зельвенского района определены приоритетные направления, основанные на анализе имеющегося потенциала региона, существующих угроз и рисков здоровью населения.

Информационно-аналитический бюллетень «Здоровье населения и окружающая среда на территории Зельвенского района» подготовлен специалистами Государственного учреждения «Зельвенский районный центр гигиены и эпидемиологии».

При подготовке бюллетеня использованы материалы Национального статистического комитета Республики Беларусь, Главного статистического управления Гродненской области, управления здравоохранения Гродненского облисполкома, УЗ «Зельвенская ЦРБ», Гродненской областной медико-реабилитационной экспертной комиссии, государственного учреждения «Гродненский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья».

**В подготовке бюллетеня принимали участие:**

П.А. Бутько, А.В. Алексеевич, А.Л. Фердер, Н.П. Ган, Л.А. Юшкевич, В.А. Потапович.



Территория Зельвенского района составляет 869,7 квадратных километра. Район расположен в южной части Гродненской области и на севере граничит с Мостовским и Дятловским районами, на востоке – со Слонимским, на западе – с Волковысским, на юге – с Пружанским районом Брестской области. В районе насчитывается 126 населенных пунктов, входящих в состав 7 сельских Советов, включающих 126 сельских поселений, из которых 11 агрогородков и городская поселок Зельва. В районе на 01.01.2019 г проживает 14 375 человек.

Зельвенский район характеризуется отсутствием крупных производственных предприятий. Промышленный потенциал района представлен районным унитарным предприятием жилищно-коммунального хозяйства и субъектами малого предпринимательства. Основной специализацией и основой экономики Зельвенского района является сельское хозяйство, которое специализируется на мясо-молочном животноводстве и растениеводстве.

## СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ .....	5
<i>Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения.....</i>	<i>5</i>
<i>Выполнение целевых показателей государственной программы и реализация приоритетных направлений.....</i>	<i>7</i>
<i>Цели устойчивого развития .....</i>	<i>8</i>
<i>Интегральные оценки уровня здоровья населения.....</i>	<i>10</i>
РАЗДЕЛ 1. СОСТОЯНИЕ И РИСКИ ПОПУЛЯЦИОННОМУ ЗДОРОВЬЮ НА ТЕРРИТОРИИ ЗЕЛЬВЕНСКОГО РАЙОНА.....	13
1.1. Состояния популяционного здоровья.....	13
<i>Медико-демографический статус .....</i>	<i>13</i>
<i>Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды обитания.....</i>	<i>21</i>
1.2. <i>Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения.....</i>	<i>33</i>
1.3. <i>Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности для улучшения популяционного здоровья .....</i>	<i>42</i>
1.4. Анализ рисков здоровью.....	43
РАЗДЕЛ 2. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ УСТОЙЧИВОСТИ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ МИНИМИЗАЦИИ РИСКОВ ПОПУЛЯЦИОННОМУ ЗДОРОВЬЮ НА ТЕРРИТОРИИ ЗЕЛЬВЕНСКОГО РАЙОНА.....	43
2.1. <i>Гигиена воспитания и обучения детей и подростков.....</i>	<i>43</i>
2.2. <i>Гигиена производственной среды.....</i>	<i>46</i>
2.3. <i>Гигиена питания и потребления населения .....</i>	<i>51</i>
2.4. <i>Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения.....</i>	<i>54</i>
2.5. <i>Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения.....</i>	<i>55</i>
РАЗДЕЛ 3. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ НАСЕЛЕНИЯ ЗЕЛЬВЕНСКОГО РАЙОНА.....	60
3.1. <i>Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости .....</i>	<i>60</i>
3.2. <i>Эпидемиологический прогноз .....</i>	<i>91</i>
РАЗДЕЛ 4. ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ РИСКИ И УПРАВЛЕНИЕ ФОРМИРОВАНИЕМ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ.....	92
РАЗДЕЛ 5. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ НА ТЕРРИТОРИИ ЗЕЛЬВЕНСКОГО РАЙОНА.....	94
5.1. <i>Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания ..</i>	<i>94</i>
5.2. <i>Основные приоритетные направления деятельности на 2019 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития .....</i>	<i>96</i>

## ВВЕДЕНИЕ

### *Реализация государственной политики по укреплению здоровья населения*

Реализация государственной политики по укреплению здоровья, профилактики болезней и формированию среди населения здорового образа жизни (далее – ФЗОЖ) в Зельвенском районе в 2018 году обеспечивалась проведением мероприятий по следующим направлениям:

минимизация неблагоприятного влияния на здоровье населения факторов среды обитания;

снижение уровня массовых неинфекционных болезней;

предупреждение инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости;

уменьшение распространенности поведенческих рисков среди населения;

поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Зельвенского района;

мониторинг достижения на территории района целевых показателей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 2016-2020 годы (далее – государственная программа), комплекса мероприятий по реализации Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность в Республике Беларусь» на 2016-2020 годы в Зельвенском районе».

В Зельвенском районном ЦГЭ на контроле для исполнения в рамках компетенции находились нормативные правовые акты Министерства здравоохранения Республики Беларусь, локальные нормативные правовые акты Зельвенского районного исполнительного комитета:

постановление коллегии Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 3 октября 2017 года № 20.3 «О деятельности организаций здравоохранения по формированию здорового образа жизни населения»;

постановление коллегии Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 29 ноября 2017 года № 26.1 «О результатах реализации Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы;

приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 15.11.2018 № 1177 «О показателях и индикаторах Целей устойчивого развития»;

решение Зельвенского районного Совета депутатов от 29.12.2016 № 116 «О региональном комплексе мероприятий мер по реализации в Зельвенском районе Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы»;

Межведомственное взаимодействие в Зельвенском районе по укреплению здоровья населения, улучшению качества окружающей среды, профилактики болезней и ФЗОЖ в 2018 году обеспечивалось проведением

реализации следующих комплексных планов мероприятий, утвержденных Зельвенским районным исполнительным комитетом:

1. Комплексный план по профилактике острых кишечных инфекций, сальмонеллеза в Зельвенском районе на 2016-2020 годы;
2. Комплексный план мероприятий по профилактике клещевого энцефалита и болезни Лайма на 2016-2020 годы;
3. Комплексный план по профилактике заразных кожных заболеваний в Зельвенском районе на 2016-2020 годы;
4. Комплексный план профилактики гриппа и острых респираторных инфекций в Зельвенском районе на 2018-2019 годы;
5. Комплексный план мероприятий по профилактике малярии в Зельвенском районе на 2018 год;
6. Комплексный план противотуберкулёзных мероприятий в Зельвенском районе на 2018 год;
7. Комплексный план мероприятий по профилактике групповой заболеваемости острыми кишечными инфекциями при организации питания в учреждениях образования района на 2016 -2020 годы;
8. Комплексный план мероприятий по профилактике бешенства в Зельвенском районе на 2018 год;
9. Комплексный план мероприятий по санитарной охране территории Зельвенского района от завоза и распространения инфекционных заболеваний, имеющих международное значение, на 2017-2022 годы;

С целью повышения ответственности субъектов социально-экономической деятельности по улучшению здоровья и обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в 2018 году органами власти и управления в Зельвенском районе изданы следующие локальные нормативные правовые акты:

решение Зельвенского районного исполнительного комитета от 28 сентября 2018 года №516 «О ходе выполнения районного Плана мероприятий по реализации Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016 -2020 годы;

решение Зельвенского районного Совета депутатов от 27 июля 2018 года №14 «О принимаемых мерах по улучшению качества государственных социальных стандартов»;

решение Зельвенского районного исполнительного комитета от 23 марта 2018 года №126 «О работе Зельвенского районного унитарного предприятия жилищно-коммунального хозяйства по повышению качества услуг, предоставляемых населению»;

решение Зельвенского районного исполнительного комитета от 26 октября 2018 года №580 «Об итогах социально-экономического развития Зельвенского района за январь-сентябрь 2018 г» (утвержден План мероприятий по обеспечению населения Зельвенского района доступными и качественными услугами бань и душевых);

решение президиума Зельвенского районного Совета депутатов №5 от 18.05.2018 года «О санитарном состоянии кладбищ Зельвенского района»;

распоряжение Зельвенского районного исполнительного комитета от 27 апреля 2018 года №67 р «О наведении порядка на земле»;

решение Зельвенского районного исполнительного комитета от 27.11.2018 года №630 «О работе Зельвенского филиала Гродненского областного потребительского общества по обеспечению соблюдения требований санитарно-эпидемиологического законодательства при производстве, хранении и реализации продовольственного сырья и пищевых продуктов, повышению качества торгового обслуживания»;

решение Зельвенского районного исполнительного комитета от 07.05.2018 года №205 «Об организации оздоровления детей в летний период 2018 года»;

решение Зельвенского районного исполнительного комитета от 25.04.2018 года №176 «О закреплении улиц, территорий и мест общего пользования»;

решение Зельвенского районного исполнительного комитета от 26.04.2018 года №177 «Об утверждении схемы обращения с твердыми коммунальными отходами»;

решение Зельвенского районного исполнительного комитета от 23.04.2018 года №179 «План мероприятий на 2019 год по подготовке зон отдыха к купальному сезону»;

решение Зельвенского районного исполнительного комитета от 10.08.2018 года №176 «О ходе реализации Директивы Президента Республики Беларусь от 11 марта 2004 г.№1 «О мерах по укреплению общественной безопасности и дисциплины» в части обеспечения здоровых и безопасных условий труда, соблюдению требований пожарной безопасности и производственно-технологической дисциплины».

### ***Выполнение целевых показателей государственной программы и реализация приоритетных направлений***

Для сохранения санитарно-эпидемиологического благополучия населения на основании данных социально-гигиенического мониторинга (далее – СГМ) по итогам 2017 года были определены приоритетные направления на 2018 год:

повышение санитарно-гигиенической надежности объектов и обеспечение стабильной санитарно-эпидемиологической обстановки;

обеспечение достижения 40 % охвата населения Зельвенского района профилактическими прививками против гриппа;

обеспечение эффективной работы по защите потребительского рынка от поступления небезопасной продукции, в том числе иностранного производства;

создание здоровьесберегающей среды (улучшение материально-технической базы) в учреждениях образования района;

проведение целенаправленной работы по улучшению условий труда работающих на предприятиях района;

снижение количества рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам;

обеспечение населения Зельвенского района питьевой водой, отвечающей требованиям гигиенического норматива по микробиологическим показателям;

По итогам 2018 года было обеспечено решение приоритетных задач:

В Зельвенском районе сохранялась стабильная эпидемиологическая ситуация, удельный вес объектов низкой группы риска увеличился с 40,7 % в 2017 году до 47,6 % в 2018 году;

достигнуты оптимальные уровни охвата прививками декретированных контингентов; в преддверии эпидсезона 2018-2019 гг. привито против гриппа 5943 человека - 40,2 % населения Зельвенского района;

с целью защиты потребительского рынка от поступления небезопасной продукции в ходе государственного санитарного надзора запрещена реализация 337,12 кг пищевой продукции, 54 единицы товаров детского ассортимента, 7 единиц товаров легкой промышленности; 2 единицы парфюмерно-косметической продукции;

решается проблема замены ученической мебели: приобретены комплекты ростовой мебели: УО «Государственная гимназия №1 г.п.Зельва», ГУО «Средняя школа №2 г.п.Зельва», ГУО «Князевская средняя школа». Начата установка конторок в учебные помещения 2и 3 ступеней. обновлено торгово-технологическое и холодильное оборудование: приобретены: плита электрическая на пищеблок ГУО «Средняя школа №2 г.п.Зельва», тестомесильная машина на пищеблок УО «Государственная средняя школа №3 г.п.Зельва», пищеварочный котел (ГУО «Дошкольный центр развития ребенка №1 г.п.Зельва»; электромясорубка (ГУО Голынковская средняя школа»); 7 единиц холодильного оборудования: ГУО «Ясли-сад №3 г.п.Зельва», ГУО «Средняя школа №2 г.п.Зельва»;

улучшены условия труда на 78 рабочих местах для 84 работающих, в том числе 14 женщин на предприятиях Зельвенского района;

удельный вес рабочих мест на предприятиях Зельвенского района, не отвечающих гигиеническим нормативам снизился на 0,1 %;

по результатам государственного санитарного надзора качество водопроводной воды по микробиологическим показателям свидетельствует о ее высоком уровне безопасности в эпидемиологическом отношении (не превышает рекомендации экспертов ВОЗ – не более 5%).

### **Цели устойчивого развития**

В 2018 году работа по достижению устойчивого развития в области улучшения здоровья, качества среды обитания, профилактики болезней и формирования здорового образа жизни среди населения Зельвенского района обеспечивалась в рамках мониторинга показателей и индикаторов Целей устойчивого развития.



*Справочно: Устойчивое развитие – это развитие, при котором удовлетворение потребностей нынешних поколений осуществляется без ущерба для возможностей будущих поколений удовлетворять свои собственные потребности. Эта базовая формулировка впервые появилась в 1987 году в докладе «Наше общее будущее». Его подготовила Комиссия ООН по окружающей среде и развитию.*

25-27 сентября 2015 года Генеральная Ассамблея ООН утвердила 17 Целей устойчивого развития (ЦУР) и 169 подчиненных им задач, а также определила необходимость отслеживания их решения при помощи глобальных и национальных показателей. Президент Республики Беларусь подтвердил стремление Беларуси достигнуть ЦУР на основе скоординированных действий всех национальных партнеров в экономической, социальной и природоохранной сферах. В рамках ведущейся в Беларуси работы по достижению ЦУР принят ряд государственных программных документов, учрежден пост Национального координатора по вопросам устойчивого развития и сформирован под его руководством Совет по устойчивому развитию. Указом Президента Республики Беларусь от 25.05.2017 года №181 Национальным координатором назначена заместитель Председателя Совета Республики Национального собрания Республики Беларусь М.А. Щеткина. Совет по устойчивому развитию сформирован на уровне руководства 30 профильных органов государственного управления и регионов. В настоящее время Советом организована работа по национализации показателей ЦУР путем интеграции последних в государственные, республиканские, отраслевые и региональные стратегии, программы и планы развития, определяющие работу Правительства, центральных и местных органов власти. Учитывая, что разработка и реализация стратегий здоровья – это важная составляющая устойчивого социально-экономического развития, вопросы здоровья и создания благоприятных условий для жизнедеятельности людей среди ЦУР занимают центральное место. Задачи по улучшению здоровья народа на основе дальнейшего повышения качества и доступности медицинской помощи всем слоям населения, усиления профилактической направленности при широком вовлечении людей в здоровый образ жизни отражены в Цели № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте». В рамках реализации Цели № 3 Министерству здравоохранения Республики Беларусь делегировано 13 показателей, достижение которых контролируется и отслеживается с помощью 27 национальных индикаторов. Модель достижения устойчивого развития по вопросам здоровья населения определяет следующие направления деятельности: достижение медико-демографической устойчивости; 9 реализация на территории государственной политики по оздоровлению среды обитания, профилактике болезней и формированию у населения здорового образа жизни; обеспечение устойчивости функционирования сектора здравоохранения. Для реализации данной модели инвестиции в медицинскую профилактику и снижение поведенческих и биологических факторов рисков здоровью становятся важной частью эффективной

социальной политики государства. В силу этого, достижение ЦУР в области здоровья определяется как ответственная задача не столько медиков, сколько органов государственного управления и всех субъектов социально-экономической деятельности административных территорий. Необходимость такого взаимодействия очевидна, поскольку реализация ЦУР может быть обеспечена только при сотрудничестве всех партнеров в государственной, экономической, социальной и природоохранной сферах.

### **Интегральные оценки уровня здоровья населения**

В 2018 году для проведения эпидемиологического анализа неинфекционной заболеваемости при осуществлении социально-гигиенического мониторинга проведена дифференциация территории г. г.п.Зельва и Зельвенского района. В соответствии с методологической базой уровень здоровья населения оценен по индексу здоровья.

*Справочно: Индекс здоровья – это удельный вес не болевших лиц, проживающих на территории (не обращавшихся за медицинской помощью в связи с заболеванием или обострением хронического заболевания).*

Чем больше процент реализации уровня состояния здоровья, тем лучше состояние здоровья исследуемой территории.

Расчет индексов здоровья в разрезе микрорайонов г.п.Зельва показал незначительное превышение % реализации уровня здоровья в Микрорайоне «Северный» г.п.Зельва

*Таблица №1. Индексы здоровья в разрезе микрорайонов г.п.Зельва за 2018 год*

№/п	Наименование микротерриторий	Численность населения	Число неболевших	Индекс здоровья в %
1	Микрорайон «Северный» г.п.Зельва	3630	387	<b>10,7</b>
2.	Микрорайон «Южный» Г.п.Зельва	2999	290	<b>9,7</b>
3.	<b>г.п.Зельва</b>	<b>6629</b>	<b>677</b>	<b>10,2</b>

При проведении анализа индексов здоровья в разрезе врачебных участков УЗ «Зельвенская ЦРБ» самый высокий индекс здоровья установлен по Туловскому врачебному участку (13,9 %), самый низкий по Дереченскому врачебному участку (5,4%).

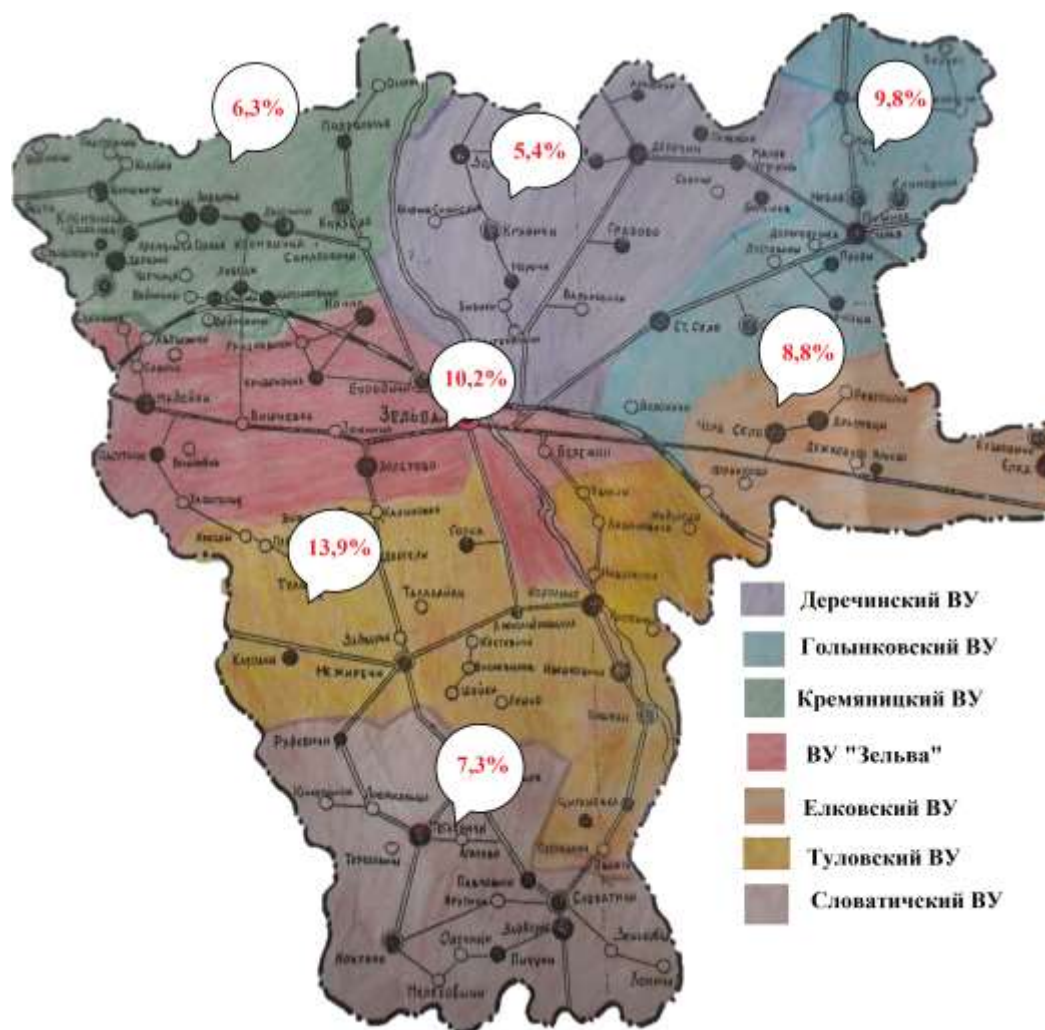


Рис.№1. Индексы здоровья в разрезе врачебных участков УЗ «Зельвенская ЦРБ»

Таблица №2. Индексы здоровья в разрезе врачебных участков УЗ «Зельвенская ЦРБ»

№/п	Наименование микротерриторий	Численность населения	Число неболевших	Индекс здоровья в %
1	Врачебный участок №1 г.п.Зельва	2041	239	<b>11,7</b>
2.	Врачебный участок №2г.п.Зельва	1748	169	<b>9,7</b>
3.	Врачебный участок №3 г.п.Зельва	1823	209	<b>11,5</b>
4.	Врачебный участок №4 г.п.Зельва	1879	128	<b>6,8</b>
5.	Гольниковский врачебный участок	1307	128	<b>9,8</b>
6.	Деречинский врачебный участок	982	53	<b>5,4</b>
7.	Князевский врачебный участок	1999	125	<b>6,3</b>
8.	Туловский	1215	169	<b>13,9</b>

	врачебный участок			
9.	Словатичский врачебный участок	681	50	7,3
10.	Елковский врачебный участок	889	78	8,8
11.	<b>Всего</b> <b>УЗ</b> <b>«Зельвенская</b> <b>ЦРБ»</b>	<b>14564</b>	<b>1348</b>	<b>9,3</b>

При проведении анализа индексов здоровья в разрезе сельского и городского населения незначительное превышение по уровню индекса здоровья установлен городского населения.

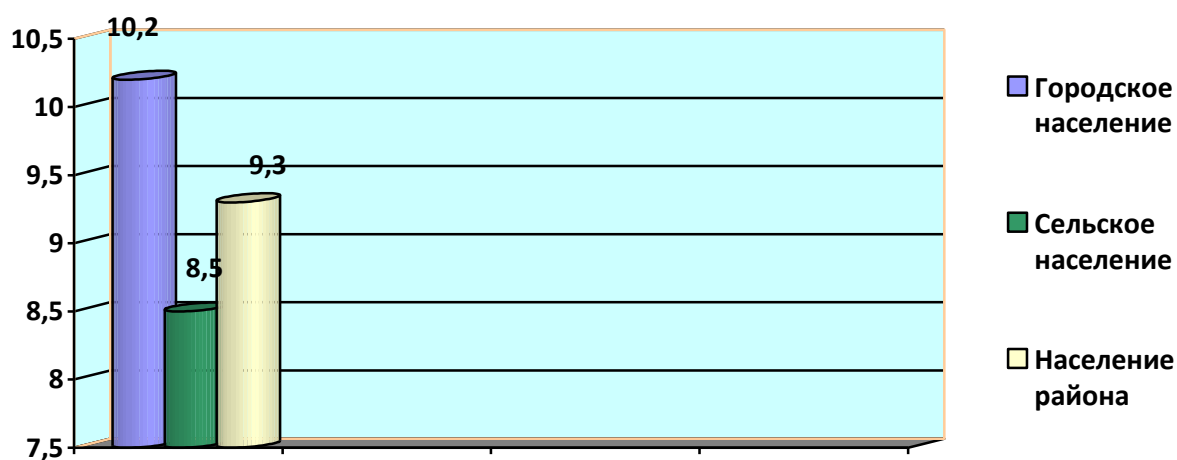


Рис.№2. Уровни индексов здоровья сельского и городского населения Зельвенского района (%)

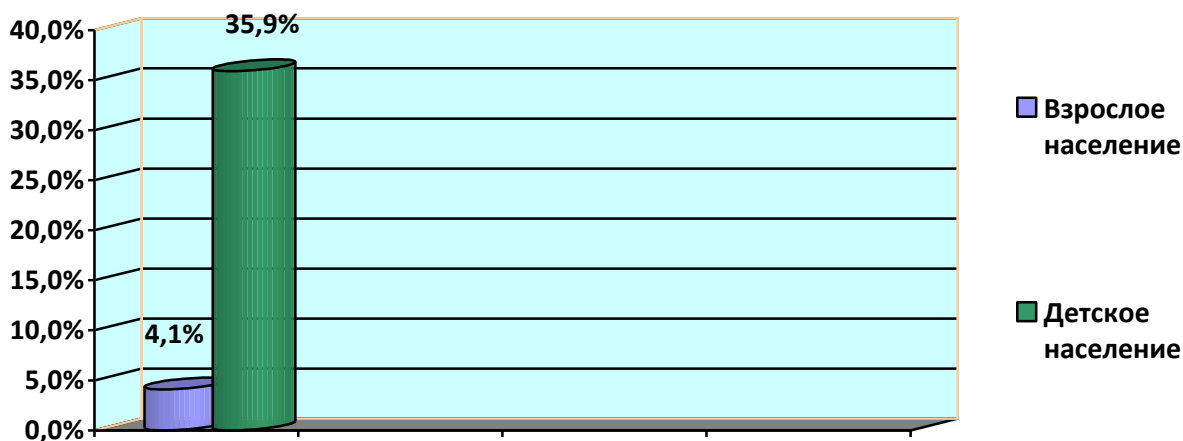


Рис.№3. Уровни индексов здоровья Зельвенского района по возрастным группам (%)

# 1. СОСТОЯНИЕ И РИСКИ ПОПУЛЯЦИОННОМУ ЗДОРОВЬЮ НА ТЕРРИТОРИИ ЗЕЛЬВЕНСКОГО РАЙОНА

## 1.1. Состояния популяционного здоровья

### Медико-демографический статус

Медико-демографические показатели (рождаемость, смертность, естественный прирост и ожидаемая продолжительность жизни при рождении) наиболее информативные и объективные критерии здоровья популяции, величина и динамика, которых во многом характеризуют уровень санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

В последнее десятилетие медико-демографическая ситуация в Зельвенском районе по ряду показателей характеризуется негативными тенденциями. В 2018 году значительных изменений не произошло. Продолжается процесс сокращения численности населения: среднегодовая численность населения за 2018 год составила 14 564 (среднегодовая численность населения за 2017 г. – 14 970). От общей численности населения в г.п.Зельва проживает 46 % и в сельской местности 54 %.

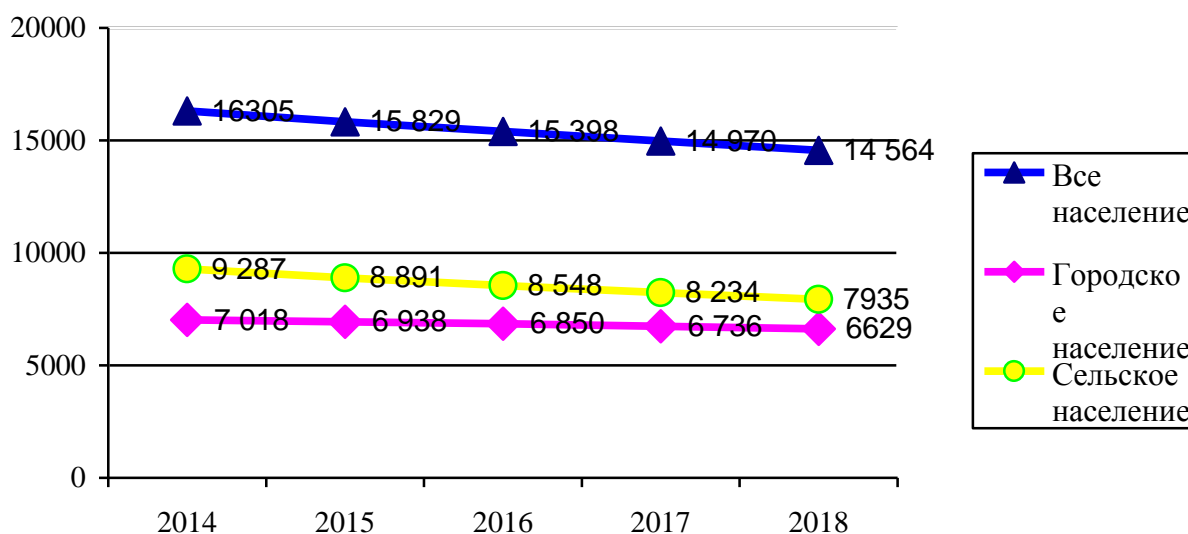


Рис.№4. Динамика среднегодовой численности населения Зельвенского района

Снижение численности населения связано, как с миграционными процессами, так и с естественной убылью населения. Отмечается снижение численности и городского и сельского населения.

В 2018 году миграционный отток населения в Зельвенском районе (социально-экономический индикатор) составил 157 человек (в 2017 году - 187 человек). Оборот миграционных процессов составил 1167 человек, из них – прибыло в район - 505 человек, выбыло - 662.

Таблица № 3. Компоненты изменения численности населения за 2017 год по Зельвенскому району

Зельвенский район	Численность населения (человек)		изменение численности населения, человек			в расчете на 1000 населения		
			общий прирост, убыль (-)	в том числе за счет		общий прирост, убыль (-)	в том числе за счет	
	на 01.01. 2018	на 01.01. 2019		естественного прироста, убыли (-)	миграционного прироста, убыли (-)		естественного прироста, убыли (-)	миграционного прироста, убыли (-)
	14 754	14 375	-379	-222	-157	-26	-15,2	-10,8

В половой структуре Зельвенского района (социально-экономический индикатор) преобладают женщины, по состоянию на 01.01.2019 их удельный вес составляет 53,6%. В г. п.Зельва удельный вес женщин составляет 53,6% и 53,5% - в сельской местности. В структуре трудоспособного населения преобладают мужчины – 57,4%, старше трудоспособного населения – женщины – 70,1%.

На 01.01.2019 численность населения моложе трудоспособного возраста составила 2 121 человека, или 14,8 % от общей численности населения; населения в трудоспособном возрасте (социально-экономический индикатор) – 6 795 человек, или 47,3%; населения старше трудоспособного возраста – 5 459 человек, или 37,9% .

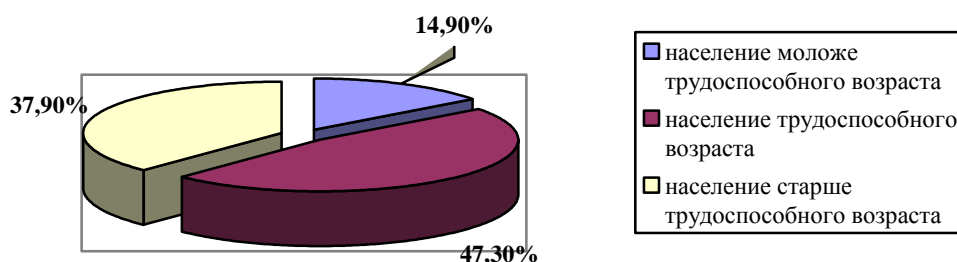


Рис. №5. Возрастная структура населения Зельвенского района на 01.01.2019

Население Зельвенского района имеет высокий уровень демографической старости, что обусловлено низкой рождаемостью.

**Коэффициент старости населения** (доля лиц 65 лет и старше в общей численности, %) (медико-демографический индикатор) в Зельвенском районе превышает областной 17,42 % и 15,82% соответственно.

Таблица №4. Динамика демографических показателей в Зельвенском районе на 1 000 человек населения

Показатели	2014	2015	2016	2017	2018
Рождаемость	10,20	10,60	9,50	9,20	8,20
Смертность	22,2	22,4	24,8	25,7	23,4
Естественный прирост	-12	-11,8	-15,3	-16,5	-15,2
Младенческая смертность (на 1000 родившихся)	6,0	6,0	0	0	8,4

Как видно из таблицы № 4 и рис. №6 естественный прирост (медико-демографический индикатор) в 2018 году сохранил отрицательную тенденцию. Показатель естественной убыли населения в Зельвенском районе -15,2 (самый высокий по Гродненской области).

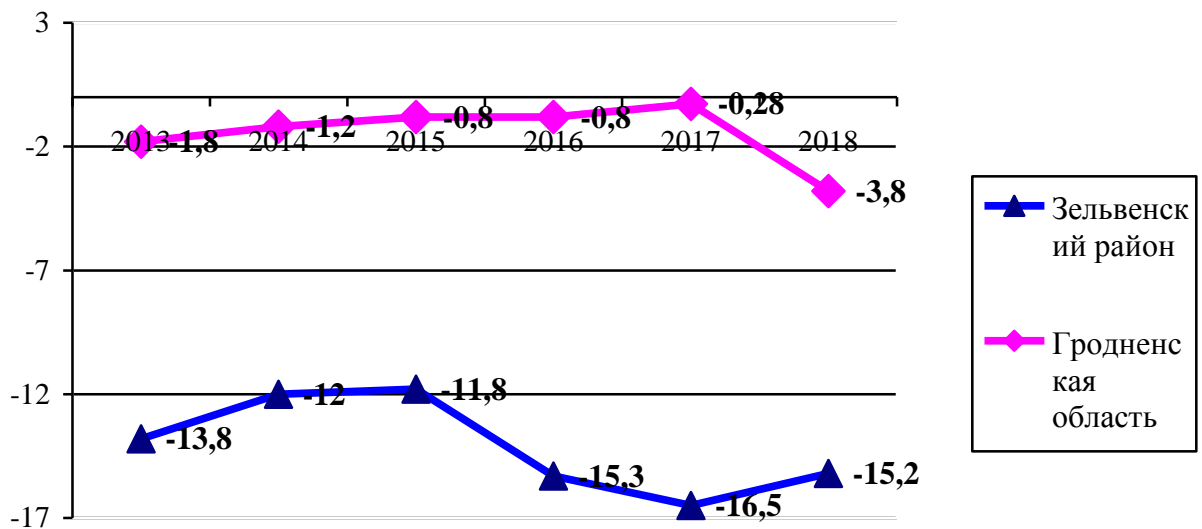


Рис.№6. Динамика показателей естественного движения населения Зельвенского района и Гродненской области

Индикатором демографической безопасности является коэффициент депопуляции (отношение числа умерших к числу родившихся), предельно критическое значение которого не должно превышать единицу для того, чтобы восполнялась естественная убыль населения. В Зельвенском районе данный показатель составляет 2,9, что свидетельствует о стабильном сокращении численности населения Зельвенского района.

Согласно медико-демографическим исследованиям **показатель рождаемости (медико-демографический индикатор)** отражает репродуктивный потенциал населения и особенности социально-экономических и медико-экологических процессов. Уровень рождаемости городского населения в 2018 году выше рождаемости сельского населения: 8,6 и 7,8 соответственно.

Таблица № 5. Динамика показателей рождаемости и младенческой смертности в Зельвенском районе

	Рождаемость			Младенческая смертность	
	Абс. число	Показатель на 1000 населения	Показатель на 1000 женщин фертильного возраста	Абс. число	Показатель на 1000 родившихся живыми
2014 г по району	166	10,20	59,1	1	6
2014 г по области	13240	12,60	53,18	43	3,2
2015 г по району	168	10,60	63,39	1	6
2015 г по области	13 716	13,00	56,1	44	3,2
2016 г по району	147	9,50	59,0	-	-
2016 г по области	13850	13,20	57,7	42	3,0
2017 г по району	137	9,2	57,5	-	-
2017 г по области	11645	11,1	49,4	50	4,2
2018 г по району	119	8,2	52,5	1	8,4
2018 г по области	10 643	10,2	45,9	39	3,6

Для исключения влияния возрастного-полового состава населения на показатель рождаемости рассчитаны показатели плодovitости.

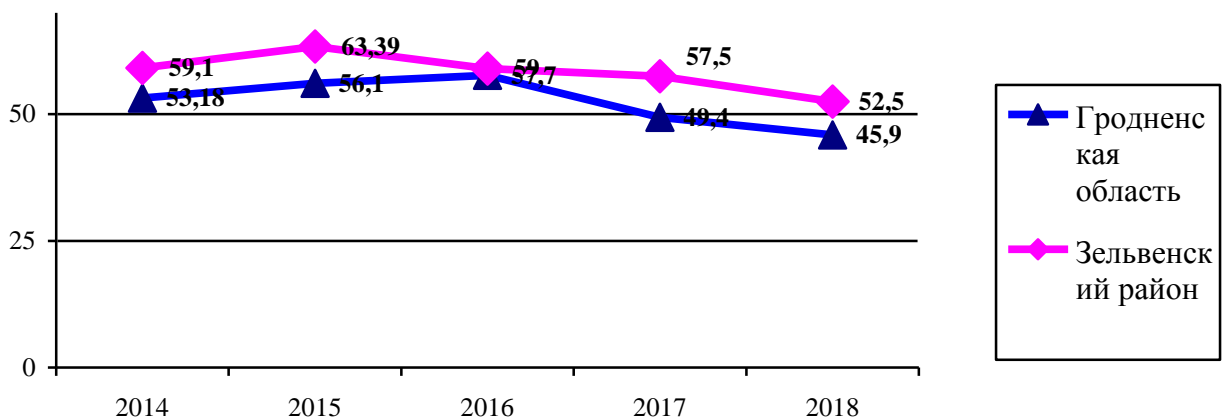


Рисунок № 7. Динамика показателей плодovitости в Зельвенского районе и в Гродненской области

Общая смертность (медико-демографический показатель) является одним из важнейших интегральных показателей, рекомендованных Всемирной организацией здравоохранения в качестве критериев состояния здоровья населения и уровня жизни общества.

Показатель смертности в Зельвенском районе, как и в Гродненской области, в значительной степени является следствием быстрого старения населения. В 2018 году показатель смертности в Зельвенском районе составил 23,4 на 1000 населения, что в 1,7 раз выше показателя смертности по области.



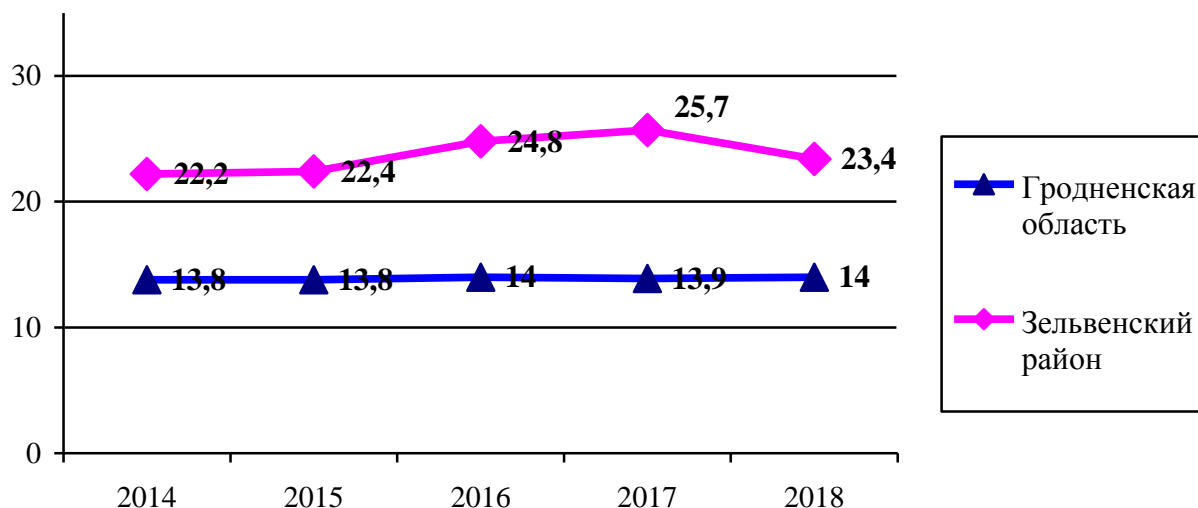


Рис.№8. Динамика показателей общей смертности населения Зельвенского района (показатель на 1000 населения)

Анализируя структуру общей смертности по Зельвенскому району на первом месте в 2018 году стоит смертность от болезней органов кровообращения (показатель цели 3 ЦУР) (52,2%), на втором – злокачественные новообразования (показатель цели 3 ЦУР) (11,4%), и на третьем – внешние причины (5,9 %).

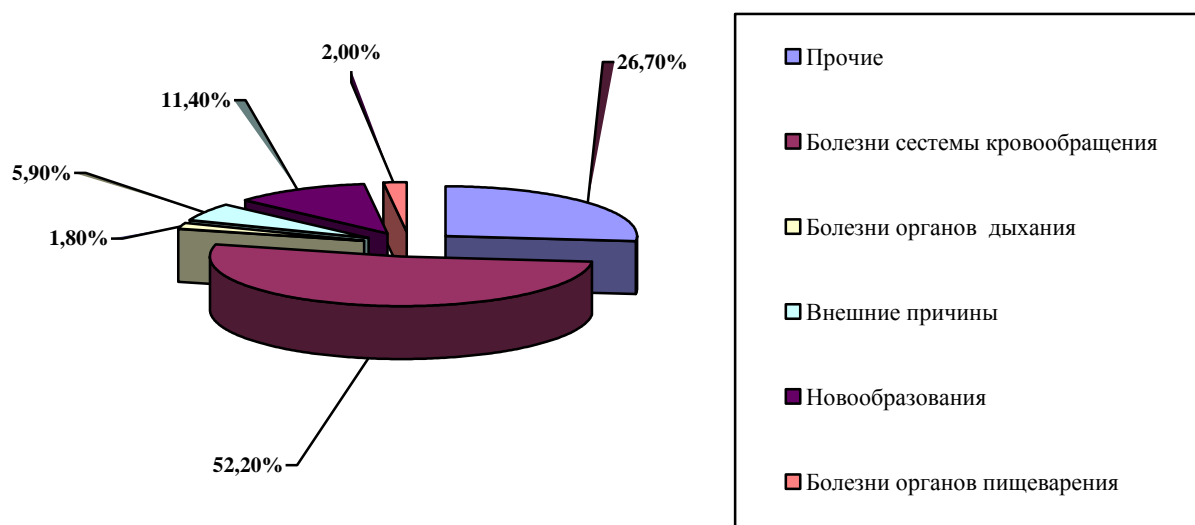


Рис.№9. Структура причин общей смертности населения Зельвенского района в 2018 году

Таблица №6. Смертность населения по основным классам причин смерти в 2018 году (на 100000 человек населения)

	Умерло от всех причин	из них от					
		некоторых инфекционных и паразитарных болезней	новообразований	болезней системы кровообращения	болезней органов дыхания	болезней органов пищеварения	внешних причин
Зельвенский район	2341,4	6,9	267,8	1222,2	41,2	48,1	137,3
г.п.Зельва	1176,6	0,0	211,2	573,2	15,1	15,1	150,9
сельское насел.	3314,4	12,6	315,1	1764,3	63,0	75,6	126,0
Гродненская область	1395,4	6,0	179,2	804,0	29,6	43,4	88,9

В структуре причин смертности городского и сельского населения в 2018 году первый ранг занимали болезни системы кровообращения, на втором месте, как у городского, так и у сельского населения занимают новообразования, 3 – внешние причины.

Таблица №7. Смертность населения от внешних причин смерти в 2018 году

	Всего умерших от внешних причин смерти		из них умерли от											
			несчастных случаев связанных с транспортными средствами		самоубийств		убийств		случайных отравлений алкоголем		случайных утоплений		несчастных случаев, вызванных воздействием дыма, огня	
	чел.	на 100 000 нас.	чел.	на 100 000 нас.	чел.	на 100 000 нас.	чел.	на 100 000 нас.	чел.	на 100 000 нас.	чел.	на 100 000 нас.	чел.	на 100 000 нас.
Зельвенский район	20	137,3	3	20,6	7	48,1	-	-	4	27,5	2	13,7	2	13,7
Гродненская область	926	88,9	77	7,4	199	19,1	32	3,1	172	16,5	56	5,4	68	6,5

Среди внешних причин смерти в Зельвенском районе в 2018 году наиболее распространены были самоубийства (показатель цели 3 ЦУР) (35%), случайные отравления алкоголем (показатель цели 3 ЦУР) (20%), несчастные случаи, связанные с транспортными средствами (15%) (Рис. №10).

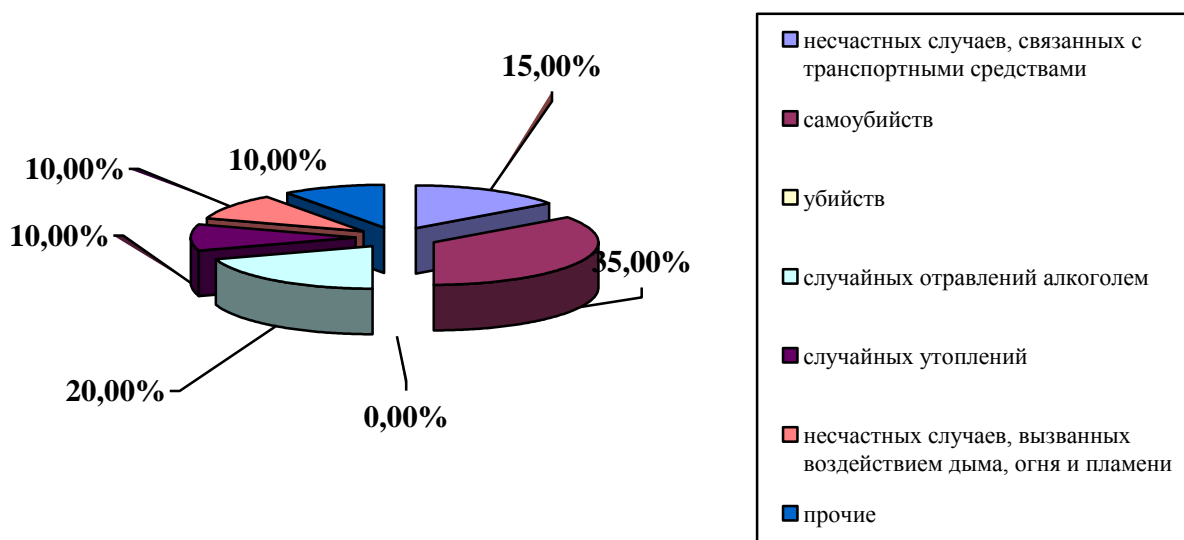


Рис. №10. Структура смертности населения Зельвенского района от внешних причин смерти в 2018 году

В 2018 году показатель смертности населения Зельвенского района от отравлений алкоголем выше показателя по области.

В сравнении с 2017 годом смертность населения трудоспособного возраста (16-54 года – женщины и 16-59 лет – мужчины) (медико-демографический индикатор) снизилась на 6 %. В 2017 году умер 51 человек, в 2018 году - 48 человек.

Показатель общей смертности в трудоспособном возрасте (на 100 тыс. населения) в Зельвенском районе составил – 692,0, в то время как областной показатель – 446,2.

В структуре причин смерти населения трудоспособного возраста в 2018 году лидирующее место болезни системы кровообращения (19 чел.- **39,6 %**) внешние причины (14 чел.- **29,2%**), на третьем месте – новообразования (9 чел.- **18,8 %**).

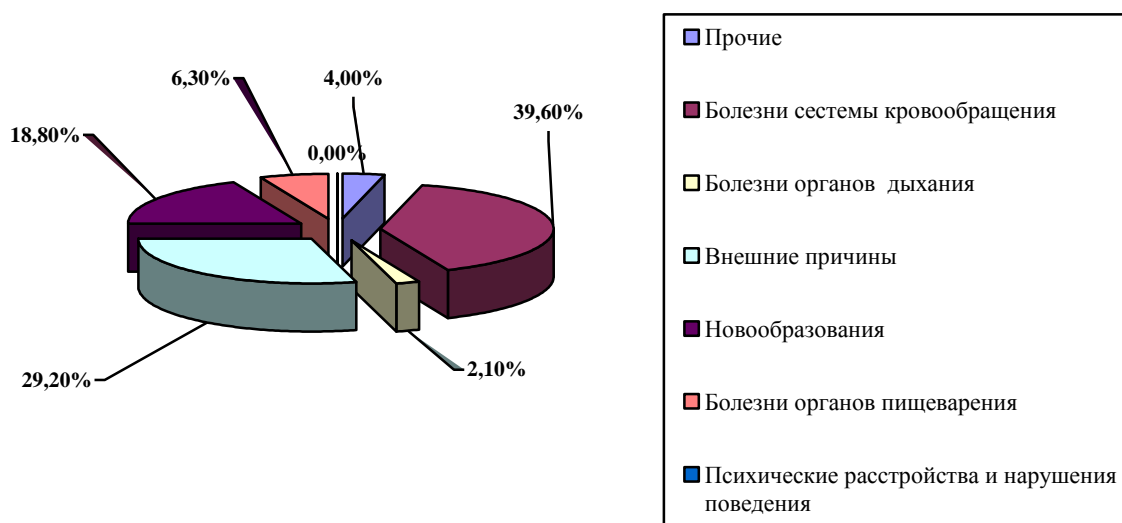


Рис. №11. Структура смертности населения трудоспособного возраста Зельвенского района в 2018 году

Таблица №8. Смертность населения в трудоспособном возрасте от внешних причин смерти в 2018 году

Административная территория	Всего умерших от внешних причин смерти		из них умерли от											
			несчастных случаев, связанных с транспортными средствами		самоубийств		убийств		случайных отравлений алкоголем		случайных утоплений		несчастных случаев, вызванных воздействием	
	чел.	на 100 тыс. нас.	чел.	на 100 тыс. нас.	чел.	на 100 тыс. нас.	чел.	на 100 тыс. нас.	чел.	на 100 тыс. нас.	чел.	на 100 тыс. нас.	чел.	на 100 тыс. нас.
Зельвенский район	14	201,8	2	28,8	5	72,1	-	-	3	43,3	1	14,14	1	14,14
Гродненская область	613	103,7	61	10,3	134	22,7	24	4,1	143	24,2	40	6,8	44	7,4

Одним из важнейших демографических показателей в комплексе характеристик здоровья населения является смертность детей в возрасте до одного года – младенческая смертность (медико-демографический индикатор). На уровень младенческой смертности влияют многие факторы: качество лечебно-профилактической помощи детям, условия в которых протекала беременность и в которых находился новорожденный, возраст матери. Уровень младенческой смертности является одним из важнейших индикаторов санитарно-гигиенической ситуации на территории. В Зельвенском районе на протяжении 2016, 2017 годов отсутствуют случаи младенческой смертности, в 2018 году зарегистрирован 1 случай младенческой смертности.

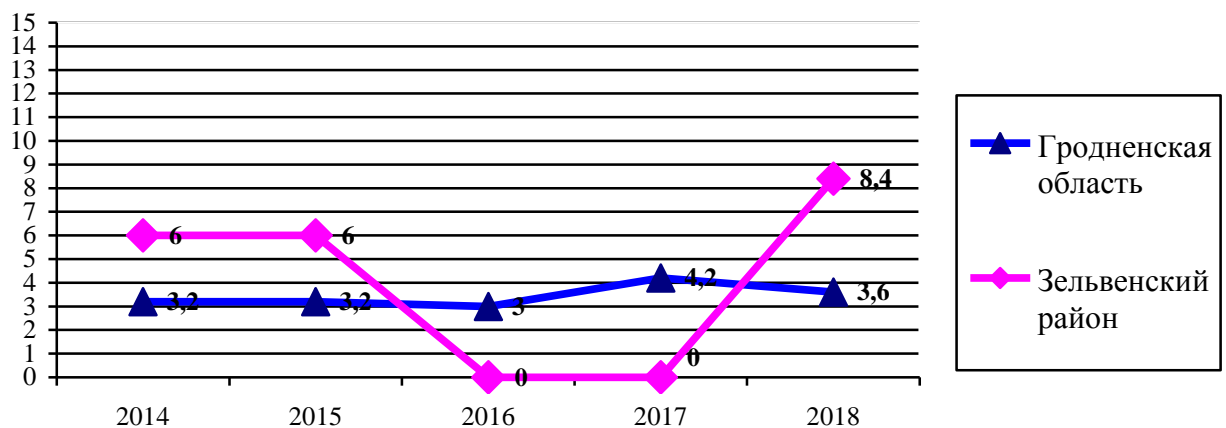


Рис. №12. Динамика младенческой смертности в Зельвенском районе (показатель на 1000 родившихся)

**Выводы:** Согласно проведенного анализа по медико-демографическим и социально-экономическим индикаторам Концепции в 2018 году в Зельвенском районе сохранилась депопуляция населения, регрессивный тип возрастной структуры населения, высокий уровень демографической старости, естественная убыль населения.

В структуру причин смертности населения в 2018 году основной вклад внесли болезни системы кровообращения, новообразования (показатели цели 3 ЦУР).

В структуре смертности населения в трудоспособном возрасте первые ранги занимали болезни системы кровообращения, внешние причины, новообразования (показатели цели 3 ЦУР).

Одной из целей Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы является стабилизация численности населения и увеличение ожидаемой продолжительности жизни.

## 1.2. Заболеваемость населения, обусловленная социально-гигиеническими факторами среды обитания

Важнейшим показателем оценки состояния здоровья населения является изучение заболеваемости, ее структуры и динамики.

Таблица №9. Динамика показателей общей заболеваемости населения Зельвенского района (на 100 000 населения)

	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	среднепого- лодний
Зельвенский район	126599, 2	120323,5	125120,1	132371,4	136555,9	126194,0
Областной показатель	129158, 7	133615,4	139760,5	141454,5	145281,6	177854,1

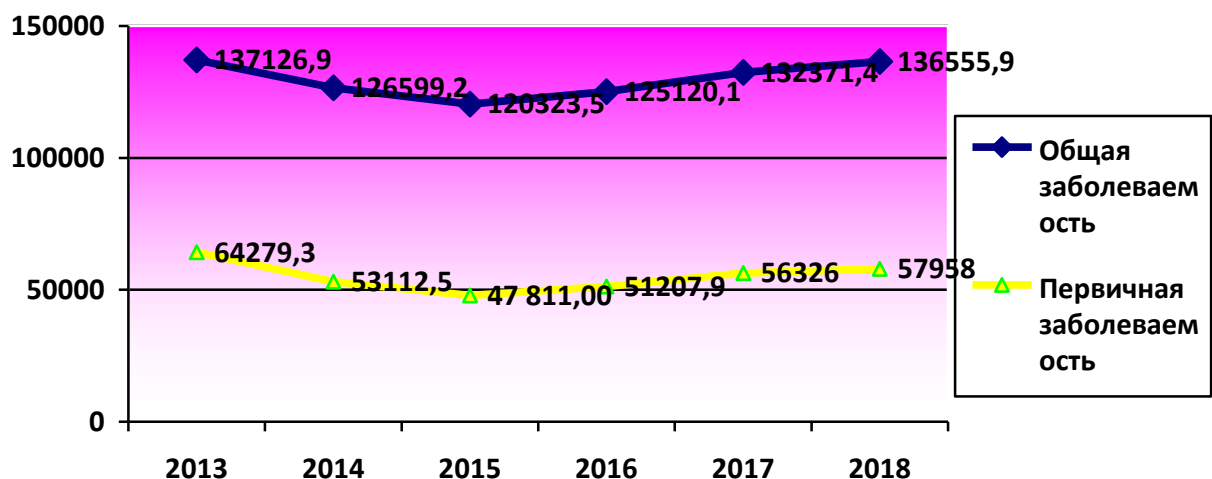


Рис.№13. Динамика заболеваемости Зельвенского района с 2013 по 2018 г.г.

С 2015 по 2018 год отмечается тенденция увеличения как общей, так и первичной заболеваемости Зельвенского района.

Таблица №10. Динамика показателей первичной заболеваемости населения Зельвенского района (на 100 000 населения)

	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	средне- оголетний
Зельвенский район	53112,5	47811,0	51207,9	56326,0	57958,0	53283,1
Областной показатель	64612,8	67519,1	71753,8	70901,1	73075,8	69572,5

Структура общей заболеваемости всего населения Зельвенского района не претерпела значительных изменений. Основной вклад в структуру общей заболеваемости всего населения Зельвенского района за 2018 год внесли болезни системы кровообращения (30%), болезни органов дыхания (19,9%), болезни органов пищеварения (6,1%), травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин (5,7%), болезни эндокринной системы в (5,5%).

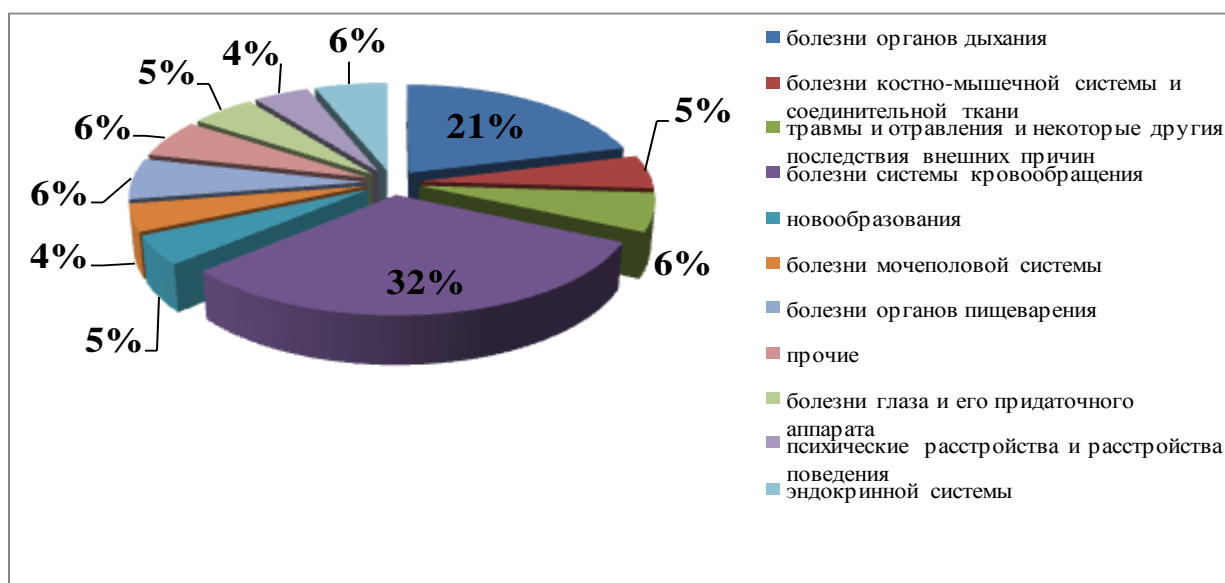


Рис. № 14. Структура общей заболеваемости населения Зельвенского района в 2018 г.

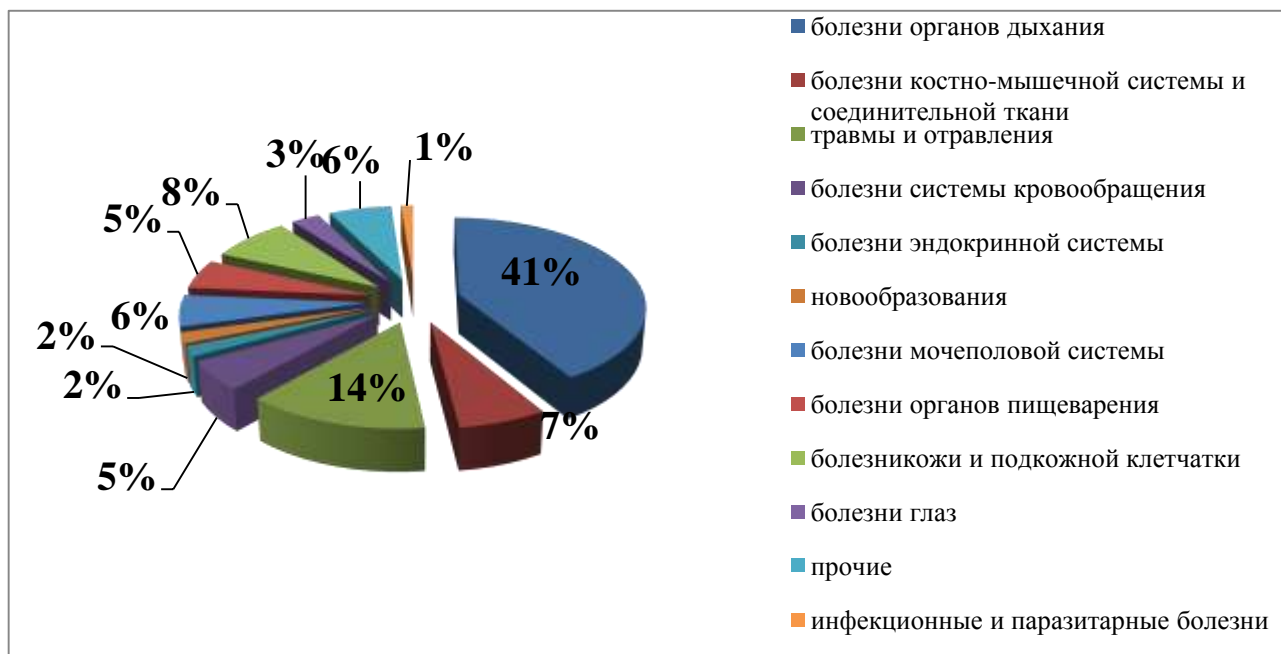


Рис. № 15. Структура первичной заболеваемости населения Зельвенского района в 2018 г.

Таблица №11. Показатель заболеваемости населения Зельвенского района по возрастной структуре (на 100 000 населения)

	Общая заболеваемость		Первичная заболеваемость	
	2017	2018	2017	2018
Дети (0-17 лет)	151623,4	148179,5	127962,7	121972,9
Среднеобластной показатель	2009448,3	203265,2	175284,9	178312,7
Взрослые (18 лет и старше)	128578,3	134305,9	42211,7	45566,3
Среднеобластной показатель	126488,7	130575,2	44643,1	46384,5

### ***Заболеваемость детского населения***

По результатам углубленного медицинского осмотра в 2018 году подлежало 1374 учащихся. Из 1374 осмотренных школьников выявлено 919 больных детей, выявлено заболеваний - 1136 (82,6%), (2017г.- из 1460 осмотренных школьников выявлено 889 больных детей, выявлено заболеваний – 1069 (73,2%).

*Среди городских школ выявлено 637 больных детей, что составило 74% от всех обследованных детей, в 2017 году выявлено 613 больных детей, что составило 67,6 %, следовательно, произошел рост больных детей в 2018 году на 6,4 % по сравнению с 2017 годом.*

*Среди сельских учреждений образования выявлено 282 больных детей, что составило 55% от всех обследованных детей, в 2017 году выявлено 276 больных детей, что составило 50 %, следовательно, произошел рост больных детей в 2018 году на 6,4 % по сравнению с 2017 годом, следовательно, произошел рост больных детей в 2018 году на 5 % по сравнению с 2017 годом.*

Учреждения, расположенные на территории Кремяницкого Сельского Совета: 2: ГУО «Князевская средняя школа», ГУО «Учебно-педагогический комплекс Ялуцевичский детский сад-начальная школа».

В 2018 году в ГУО «Князевская средняя школа» выявлено 37 больных детей из 107 осмотренных, что составляет 34,5%, в 2017 году выявлено 75 больных детей из 115 осмотренных, что составляет 65,2%. Произошло уменьшение больных детей на 30,7%.

В 2018 году в ГУО «Учебно-педагогический комплекс Ялуцевичский детский сад-начальная школа» выявлено 6 больных детей из 14 осмотренных, что составляет 43%, в 2017 году выявлено 5 больных детей из 18 осмотренных, что составляет 28%. Произошел рост больных детей на 15%.

Учреждения, расположенные на территории Каролинского Сельского Совета: 2: ГУО «Каролинская средняя школа», ГУО «Учебно-педагогический комплекс Мижеричский детский сад-базовая школа им.В.Ляха».

В 2018 году в ГУО «Каролинская средняя школа» выявлено 39 больных детей из 52 осмотренных, что составляет 75%, в 2017 году выявлено 31 больных детей из 52 осмотренных, что составляет 60%. Произошел рост больных детей на 15%.

В 2018 году в ГУО «Учебно-педагогический комплекс Мижеричский детский сад-базовая школа им.В.Ляха» выявлено 8 больных детей из 38 осмотренных, что составляет 21%, в 2017 году выявлено 10 больных детей из 43 осмотренных, что составляет 23%. Произошло уменьшение больных детей на 2%.

Учреждения, расположенные на территории Зельвенского Сельского Совета: 1 ГУО «Учебно-педагогический комплекс Бородичский детский сад-начальная школа».

В 2018 году в ГУО «Учебно-педагогический комплекс Бородичский детский сад-начальная школа» выявлено 21 больных детей из 26 осмотренных, что составляет 81%, в 2017 году выявлено 20 больных детей из 27 осмотренных, что составляет 74%. Произошел рост больных детей на 7%.

Учреждения, расположенные на территории Доброселецкого Сельского Совета: 1 ГУО «Учебно-педагогический комплекс Теглевичский детский сад-базовая школа».

В 2018 году в ГУО «Учебно-педагогический комплекс Теглевичский детский сад-базовая школа» выявлено 4 больных детей из 15 осмотренных, что составляет 27%, в 2017 году выявлено 12 больных детей из 32 осмотренных, что составляет 37,5%. Произошло уменьшение больных детей на 10,5%.

Учреждения, расположенные на территории Сынковичского Сельского Совета: 1 ГУО «Елковская средняя школа».



В 2018 году в ГУО «Елковская средняя школа» выявлено 55 больных детей из 84 осмотренных, что составляет 65,4%, в 2017 году выявлено 41 больных детей из 80 осмотренных, что составляет 51,2%.

Произошел рост больных детей на 14,2%.

Учреждения, расположенные на территории Голынковского Сельского Совета: 1 ГУО «Голынковская средняя школа».

В 2018 году в ГУО «Голынковская средняя школа» выявлено 58 больных детей из 79 осмотренных, что составляет 73,4%, в 2017 году выявлено 32 больных детей из 88 осмотренных, что составляет 36,3%.

Произошел рост больных детей на 37,1%.

Учреждения, расположенные на территории Деречинского Сельского Совета: 1 ГУО «Учебно-педагогический комплекс Деречинский детский сад-средняя школа».

В 2018 году в ГУО «Учебно-педагогический комплекс Деречинский детский сад-средняя школа» выявлено 54 больных детей из 96 осмотренных, что составляет 56,2%, в 2017 году выявлено 50 больных детей из 99 осмотренных, что составляет 50,5%.

Произошел рост больных детей на 6,2%.

По группам здоровья осмотренные школьники распределены следующим образом:

Группа здоровья	2017 год	2018 год
1 группа	571-39,1%	455-33,1%
2 группа	735-50,4%	766-55,8%
3 группа	135-9,2%	134-9,7%
4 группа	19-1,3%	19-1,4%

Таким образом, процентное соотношение детей по группам здоровья в сравнении с предыдущим годом практически не отличается. 2-я группа здоровья в нынешнем году превалирует, как и с предыдущим годом. Численность детей 3-ей группы здоровья также находится на прежнем уровне, что и в 2017 году.

Группы по физкультуре:

Группа по физкультуре	2017 год	2018 год
Основная	1166-79,9%	1076-78,3%
Подготовительная	203-13,9%	198-14,4%
Специальная	76-5,2%	82-6,0%
Освобожден.	15-1,0%	18-1,3%

Проанализировав отношение детей к специальной группе по заболеваниям было выявлено, что основная патология, формирующая отношение ребенка к специальной группе – это **заболевания органов зрения** и составляет 27,8%. На втором месте – **патология костно-мышечной системы** – 22,2%, и на третьем месте – **врожденные аномалии развития** – 12,2%. Основной возраст, в котором назначается специальная медицинская группа по физкультуре – это **10-14 лет**.

Самая высокая заболеваемость школьников по всем нозологическим единицам отмечается в Зельвенской СШ №2 – 80,5%, Бородичской НШ – 80,7%, Зельвенской гимназии №1 – 77,6%, Голынковской СШ – 73,4%, Королинской СШ – 75%, Зельвенской СШ №3 – 67,5% при районном показателе 66,9%.

По сравнению с 2017 годом рост заболеваемости произошел:

**ГУО «Средняя школа №2 г.п.Зельва»** за счет сколиозов с 4 до 6 случаев, психоневрологических с 0 до 5 случаев, эндокринологических с 8 до 23 случаев, избыток массы тела с 4 до 15 случаев;

**УО «Государственная средняя школа №3 г.п.Зельва»** за счет заболеваний глаз с 112 случаев до 127, избыток массы тела с 8 случаев до 16; психоневрологических с 4 до 6 случаев, эндокринологических с 12 до 18 случаев;

**УО «Государственная гимназия №1 г.п.Зельва»** за счет заболеваний глаз с 42 до 56 случаев, хирургическая патология с 12 до 15 случаев, сердечно-сосудистых заболеваний с 26 до 43 случаев;

**ГУО «Князевская средняя школа»** за счет сердечно-сосудистой патологии с 8 до 10 случаев: Кремяницкий Сельский Совет;

**ГУО «Голынковская средняя школа»** за счет стоматологических с 14 до 39 случаев, сколиозов с 0 до 1 случая: Голынковский Сельский Совет.

Проблема формирования, сохранения и укрепления здоровья детей и подростков в настоящее время рассматривается как составная часть национальной безопасности страны, поскольку здоровье взрослого населения в значительной степени определяется здоровьем детей. Несмотря на предпринимаемые меры, на фоне неблагоприятной демографической ситуации уровни заболеваемости детей и подростков остаются высокими, отмечается ухудшение физического развития, снижение уровня физической подготовленности.

При анализе заболеваемости детского населения Зельвенского района за 2018 год выявлено, что

увеличилась общая заболеваемость детского населения (0-17 лет) с 133140 в 2014 году до 148179.5 в 2018 году, первичная заболеваемость с 106055 в 2014 году до 121972.9 в 2018 году на 100 000 населения.

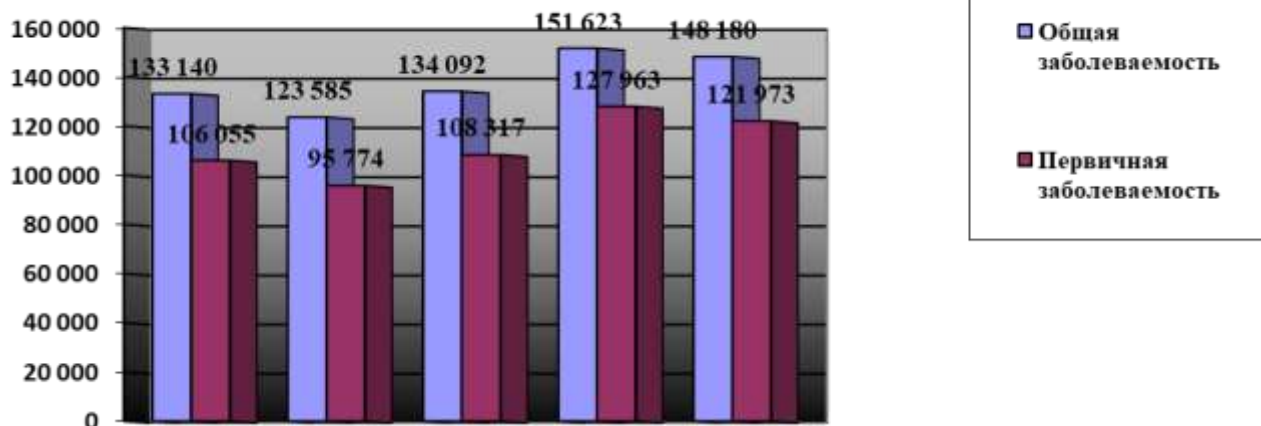


Рис. №16. Динамика заболеваемости детского населения (0-17 лет) Зельвенского района (показатель на 100 000 населения)

### Заболеваемость органов зрения:

Увеличилась общая заболеваемость органов зрения с 62 в 2014 году до 86,3 в 2018 году, первичная заболеваемость с 21 в 2014 году до 30,7 в 2018 году.

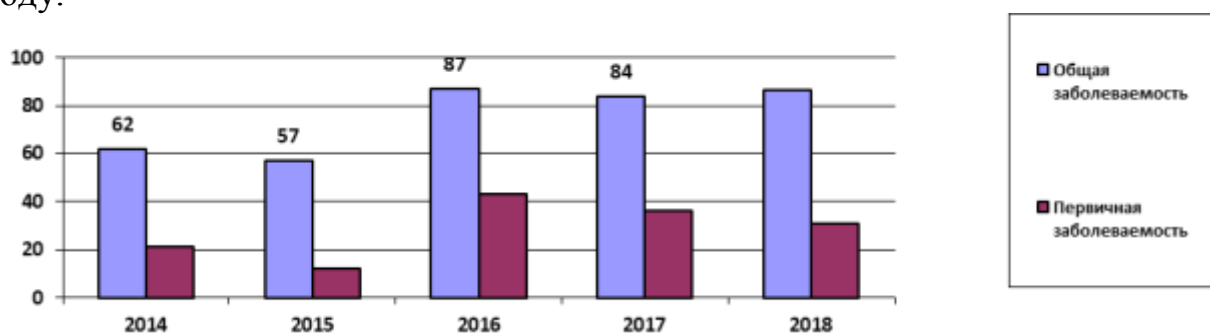


Рис. №17. Динамика нарушения остроты зрения детского населения 0-17 лет за 2014-2018 годы (показатель на 1000 осмотренных)

### Нарушение осанки:

Увеличилась общая заболеваемость детского населения с нарушением осанки с 3 в 2015 году до 4,3 в 2018 году, первичная заболеваемость с 2 в 2015 году до 1,7 в 2018 году.

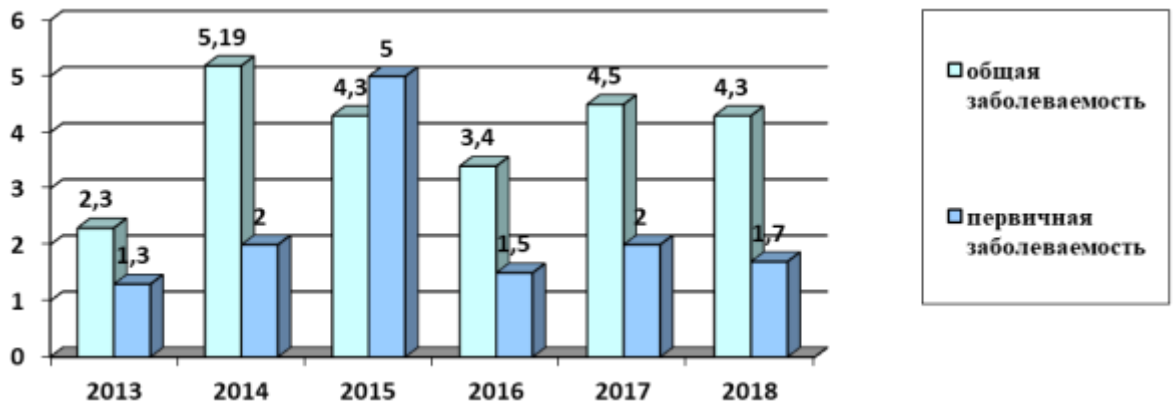


Рис. №18. Динамика нарушения осанки детского населения 0-17 лет (показатель на 1000 осмотренных)

### Сколиозы:

Увеличилась общая заболеваемость детского населения со сколиозами с 4 в 2016 году до 6 в 2018 году, первичная заболеваемость в с 0 в 2016 году до 1,7 в 2018 году.

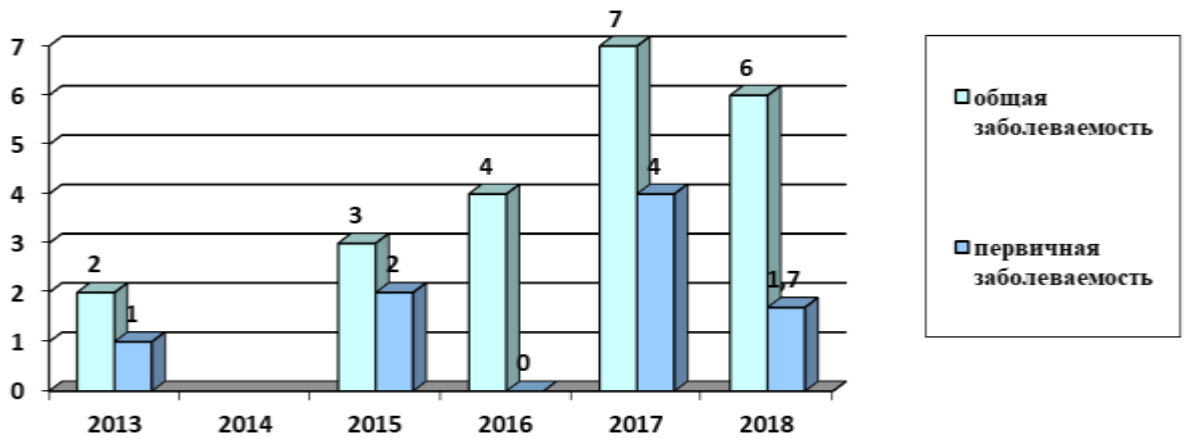
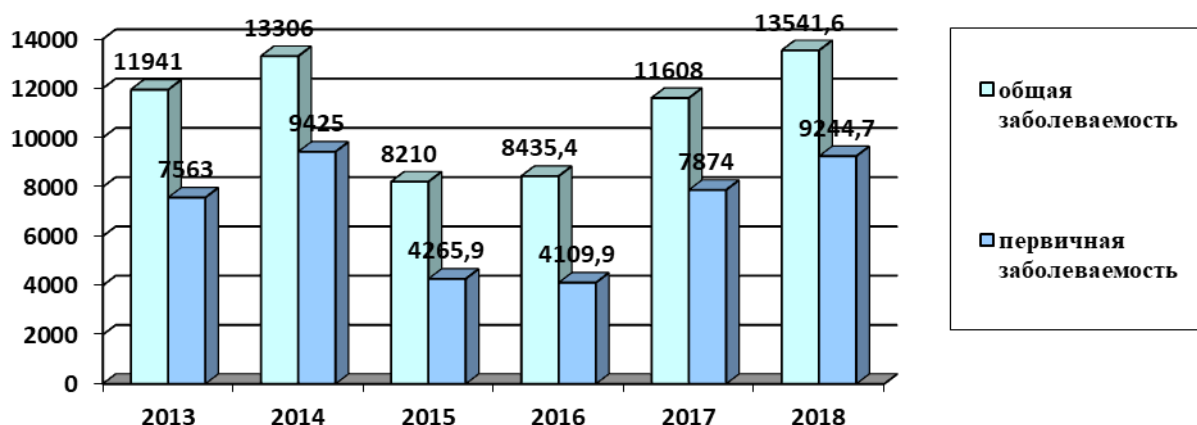


Рис. №19. Динамика нарушения сколиозов детского населения 0-17 лет (показатель на 1000 осмотренных)

Таблица №12. Болезни органов пищеварения (по классам болезней) (на 100 000 населения.)

Дети 0-17 лет			
Общая заболеваемость		Первичная заболеваемость	
2017 год	2018 год	2017 год	2018 год
11 608	13541,6	7874	9244,7



Ри.№20. Динамика заболеваемости органов пищеварения детского населения по классам болезней (0-17 лет) Зельвенского района на 100 000 населения за 2014-2018 годы.

В 2018 году подлежало углубленному осмотру **435 воспитанников ДДУ** района. Осмотрено 435 детей, что составило 100%. Из 435 осмотренных воспитанников ДДУ количество детей с нарушением в состоянии здоровья составило 215 детей – 49,4%, что на 5 детей меньше, чем в прошлом году. Однако в связи с уменьшением количества дошкольников в районе на 9 детей, процентный показатель заболеваемости остается на прежнем уровне.

Количество выявленных морфофункциональных отклонений у них 288, что на 6,3% больше, чем в 2017 году

По сравнению с прошлым годом увеличилось количество больных детей по следующим нозологическим классам:

Таблица №13. Динамика заболеваний воспитанников

Нозология	2017 год	2018 год
Низкое физическое развитие	9-2,0%	18-6,2%
Избыток массы тела	15-3,4%	20-6,9%
Психоневрологические заболевания	3-1,1%	6-2,1%
Стоматологические заболевания	60-22,1%	91-31,6%

Уменьшилось количество больных детей по следующим нозологическим классам:

Нозология	2017 год	2018 год
Нарушения речи	7-1,6%	4-1,4%
ЛОР-заболевания	10-3,7%	6-2,1%
Соматическая патология	76-28%	58-20,1%
Хирургические заболевания	25-9,2%	15-5,2%

По группам здоровья в 2018г. осмотренные воспитанники распределились следующим образом:

Таблица №14. Динамика по группам здоровья

Группа здоровья	2017 год	2018 год
1 группа	224-50,5%	220-50,5%
2 группа	210-47,3%	200-46%
3 группа	10-2,2%	13-3,0%
4 группа	-	2-0,5%

Таким образом, процентное соотношение детей по группам здоровья в сравнении с предыдущим годом отличается незначительно. По-прежнему превалирует 1-я группа здоровья. Только увеличилось процентное отношение детей с хронической патологией и детей-инвалидов.

Первичная инвалидность - индикатор, отражающий обусловленность популяционного здоровья гигиеническим качеством окружающей среды.

В 2018 году в Зельвенском районе отмечается рост показателя первичной инвалидности на 10 000 населения у детского населения до 18 лет, снижение у населения трудоспособного возраста.

Таблица №15. Показатели первичной инвалидности населения в 2017-2018 годах

Наименование района	Население в возрасте старше 18 лет				Население в трудоспособном возрасте*				Детское население			
	абсол. число		показатель на 10000 населения		абсол. число		показатель на 10000 населения		абсол. число		показатель на 10000 населения	
	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018	2017	2018
Зельвенский район	134	129	107,1	105,7	40	29	58,4	43,1	6	6	24,4	25,4
Гродненская область	6255	6217	74,9	74,8	2310	2309	40,4	40,4	415	429	19,7	20,4

\* Население в трудоспособном возрасте - мужчины от 18 лет до 60 лет 6 месяцев, женщины от 18 лет до 55 лет, 6 месяцев

### **Заболеваемость с временной нетрудоспособностью работающих**

Уровень заболеваемости временной нетрудоспособности (далее – ВН) по Зельвенскому району за 12 месяцев 2018 года составил 76,2 случая и 775,61 дней на 100 работающих (2017 год – 78,78 случаев и 770,8 дней на 100 работающих), что ниже уровня прошлого года на 3,3% в случаях и выше уровня прошлого года на 0,6% в днях.

Уровень заболеваемости выше среднеобластного на 38,8% в случаях и 27,5% в днях (Гродненская область – 2018 год – 54,88 случая и 608,25 дней на 100 работающих).

Структура заболеваемости с ВН выглядит следующим образом (рис. №12):

- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани 27,6%, в том числе неврологические проявления грудного и поясничного остеохондроза 19,3%;
- болезни органов дыхания 19,9%, в том числе ОРИ 17,5%;
- травмы 16,5%;
- болезни системы кровообращения 8,6%;
- уход за больным членом семьи 8,6%;
- новообразования 5,9%;
- болезни мочеполовой системы 3,3%;
- болезни кожи и подкожной клетчатки 1,2%;
- болезни глаза 1,1%;
- беременность, роды 1,1%;
- болезни нервной системы 0,6%;
- болезни эндокринной системы 0,5%;
- болезни крови 0,3%;
- болезни уха и сосцевидного отростка 0,3%;
- инфекционные и паразитарные болезни 0,2%;
- психические расстройства 0,05%.

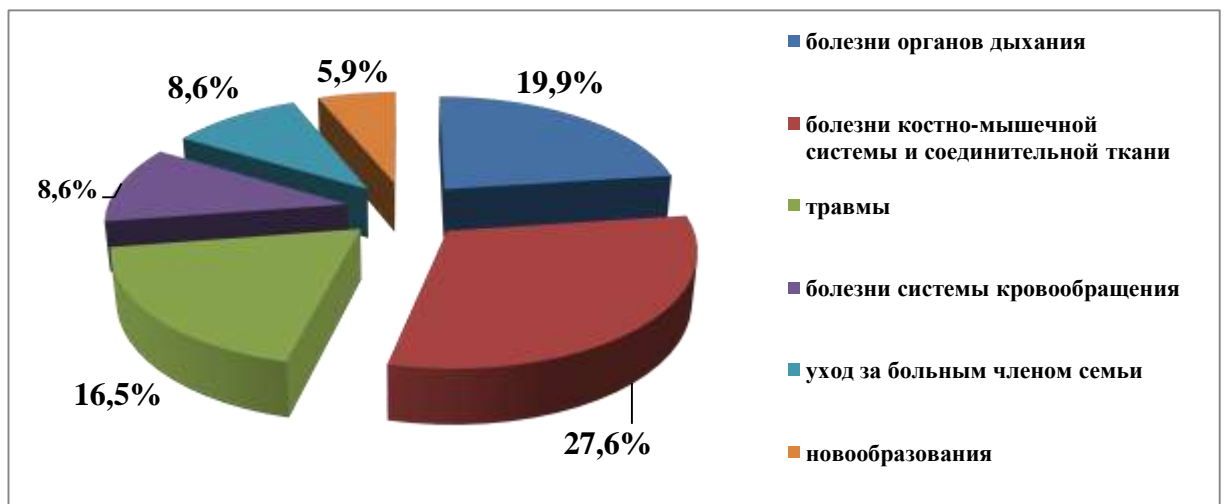


Рис.№21. Структура заболеваемости с временной нетрудоспособностью в Зельвенском районе в 2018 году

Наибольший вклад в структуру заболеваемости с ВН внесли болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезни органов дыхания, травмы.

В сравнении с 2017 годом отмечается **рост** показателей ВН по заболеваниям крови и кроветворных органов (на 250% в случаях и 400% в

днях), болезням эндокринной системы (на 6,7% в случаях и 38,5% в днях), болезням глаз (на 100% в случаях и 87,5% в днях), болезням органов дыхания (на 1,8% в случаях и 0,7% в днях), болезням органов пищеварения (на 14,3% в случаях при снижении в днях на 12,9%).

По данным фонда соцзащиты населения Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь на предприятиях Зельвенского района общая временная нетрудоспособность за 2018 год составила **984,8** дней на 100 работающих, отмечается рост заболеваемости по сравнению с 2017 годом на 9,6%.

Среднерайонный показатель ВН в связи с болезнью (без ухода за больным) составил **896,9** дней на 100 работающих. Показатель заболеваемости выше среднеобластного уровня на 21,6% (737,8 дней на 100 работающих). Отмечается рост временной нетрудоспособности в днях на 100 работающих в сравнении с 2017 годом на 10,0% (2018 - 896,9, 2017 – 815,4).

В разрезе субъектов хозяйствования показатель временной нетрудоспособности в днях на 100 работающих за 2018 год выше среднерайонного на следующих объектах:

- *КСУП «Бородичи»* - 1496,1 дней на 100 работающих; заболеваемость сформировалась за счет новообразований - 13,0%, неврологических проявлений остеохондроза - 33,0%, травм - 21,7%, заболеваний органов дыхания - 12,0%, ухода за больным - 1,4%;

- *СПК «Сынковичи»* - 1340,6 дней на 100 работающих; заболеваемость сформировалась за счет заболеваний органов дыхания - 37,7%, неврологических проявлений остеохондроза - 24,2%, травм - 10,4%, ухода за больным - 11,0%, новообразований - 2,6%;

- *КСУП «Голынка»* - 1248,4 дней на 100 работающих; заболеваемость сформировалась за счет болезней костно-мышечной системы - 31,7%, болезней органов дыхания - 25,1%, ухода за больным - 7,2%, новообразований - 1,6%;

- *Филиал «Мижеричи»* - 1202,9 дней на 100 работающих; заболеваемость сформировалась за счет заболеваний органов дыхания - 31,6%, новообразований - 2,0%, неврологических проявлений остеохондроза - 33,0%, травм - 9,4%, ухода за больным - 6,8%;

- *Филиал «Князево»* - 1082,2 дней на 100 работающих; заболеваемость сформировалась за счет заболеваний органов дыхания - 22,5%, неврологических проявлений остеохондроза - 22,6%, травм - 22,8%, ухода за больным - 6,2%, новообразований - 0,4%;

- *Дочернее КУП мелиоративных систем «Зельвенское ПМС»* - 1034,0 дней на 100 работающих; заболеваемость сформировалась за счет болезней костно-мышечной системы - 15,1%, болезней органов дыхания - 15,0%, ухода за больным - 3,6%, новообразований - 9,8%, травм - 9,0%;



- СХФ «Доброселецкий» - 1012,2 дней на 100 работающих; заболеваемость сформировалась за счет болезней костно-мышечной системы - 19,3%, болезней органов дыхания - 36,2%, ухода за больным - 1,8%, новообразований - 9,2%, травм - 12,3%.

Специалистами районного ЦГЭ совместно с заместителем главного врача по МСЭиР УЗ «Зельвенская ЦРБ» проведен углубленный анализ заболеваемости с ВН на данных объектах с выяснением конкретных причин, вызывающих ее рост, разработаны мероприятия по снижению заболеваемости.

### **Профессиональная заболеваемость**

В 2018 году на территории Зельвенского района профессиональные заболевания не регистрировались (в 2017 году – 1 случай).

#### **ВЫВОД:**

1. Показатели заболеваемости временной нетрудоспособности для населения трудоспособного возраста (случаи и дни на 100 работающих) по Зельвенскому району в 2018 году выше среднеобластных показателей на 38,8% и 27,5% соответственно.

2. Отмечается снижение показателей заболеваемости временной нетрудоспособности по Зельвенскому району по сравнению с 2017 годом на 3,3% в случаях и рост на 0,6% в днях.

3. Средне районный показатель ВН в связи с болезнью (без ухода за больным) выше средне областного уровня на 10,0%.

4. Отмечается рост временной нетрудоспособности в днях на 100 работающих в сравнении с 2017 годом на 9,6%.

5. В структуре временной нетрудоспособности **первое** место заняли болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (27,6%), **второе** - болезни органов дыхания (19,9%), **третье** - травмы (16,5%).

## **1.2. Качество среды обитания по гигиеническим параметрам безопасности для здоровья населения**

### **Питьевая вода**

В целях реализации индикатора (показатель 3.9.2. «Смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены для всех) **Целей устойчивого развития №3** в Зельвенском районе проведена гигиеническая оценка хозяйственно-питьевого водоснабжения, которая показывает, что потенциальная опасность питьевой воды формируется преимущественно за счет отсутствия в необходимом количестве систем

очистки и из-за состояния распределительных сетей хозяйственно-питьевых водопроводов.

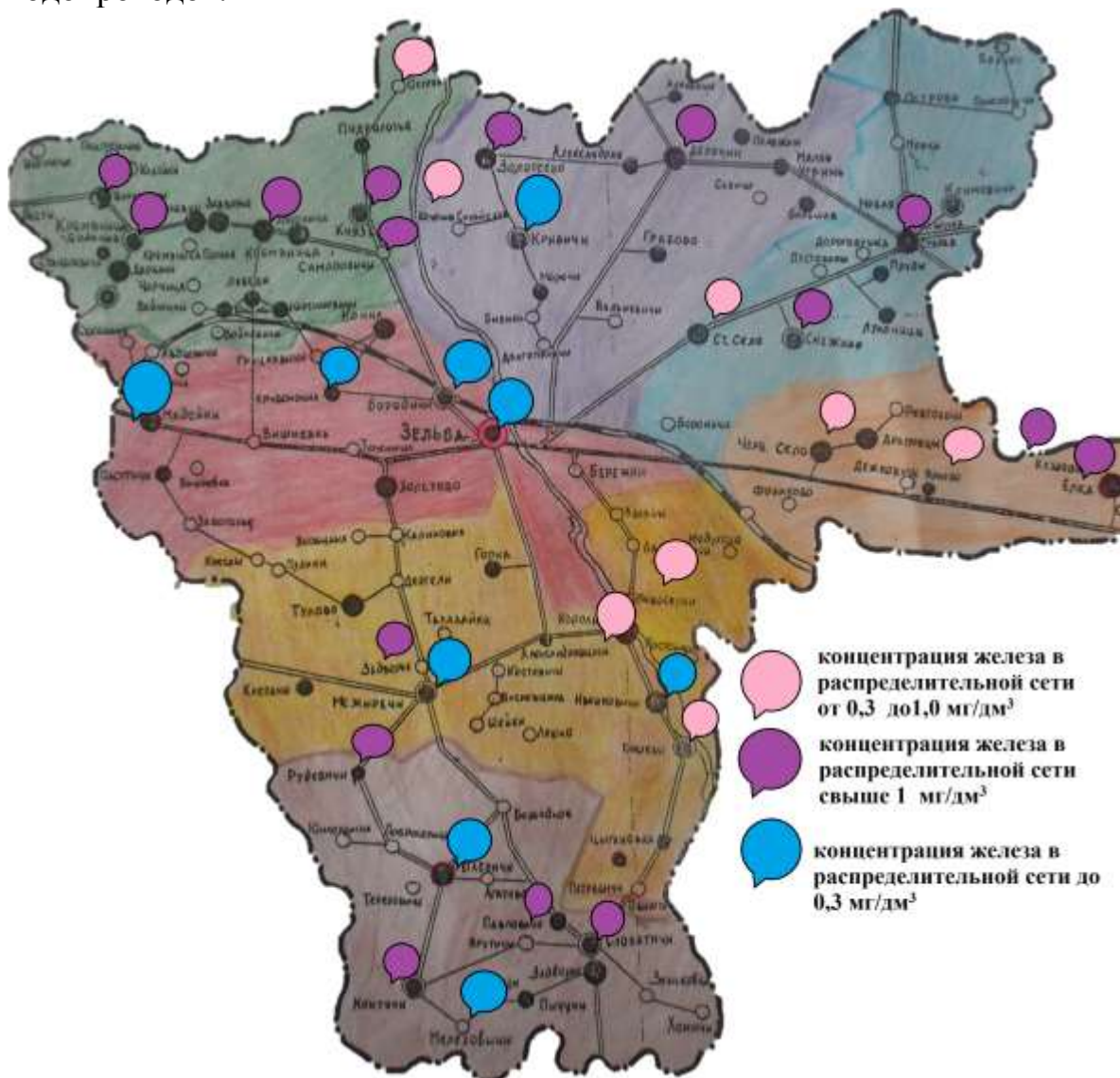


Рис. № 22. Содержание концентрации железа в распределительной сети коммунальных водопроводов

В Зельвенском районе по социально-гигиеническому мониторингу из источников водоснабжения коммунального водопровода по микробиологическим показателям исследована 21 проба питьевой воды, из них не отвечало сантребованиям – 1 / 4,7%; по санитарно-химическим показателям – 8/3/37,5%. Из коммунальных водопроводов по микробиологическим показателям исследовано 77 проб воды, из них не отвечало сантребованиям – 2/2,6%; по санитарно-химическим показателям исследовано 42 пробы, из них не отвечало требованиям 12/ 28,6%.

В 2018 году отмечается увеличение удельного веса проб питьевой воды из коммунальных водопроводов, не соответствующих нормативам по

микробиологическим показателям – 2,5 % (2017 - 0,9 %), что вместе с тем превышает областной показатель (1,2%).

Отмечено уменьшение удельного веса нестандартных проб воды из коммунальных водопроводов по санитарно-химическим показателям по сравнению с 2017 годом, областной показатель за аналогичный период увеличился.

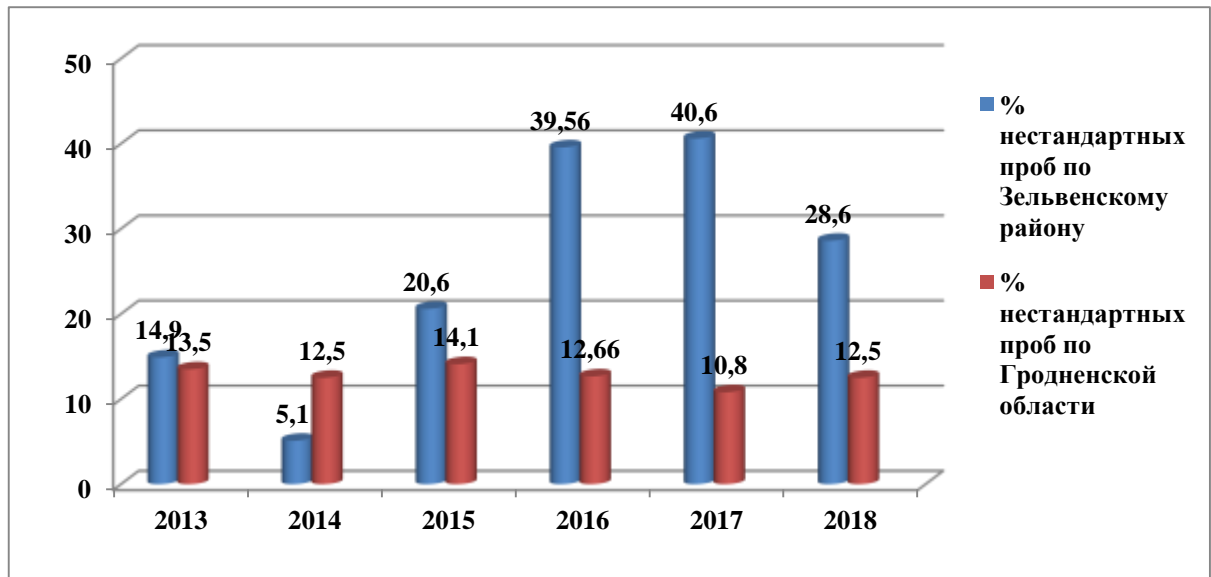
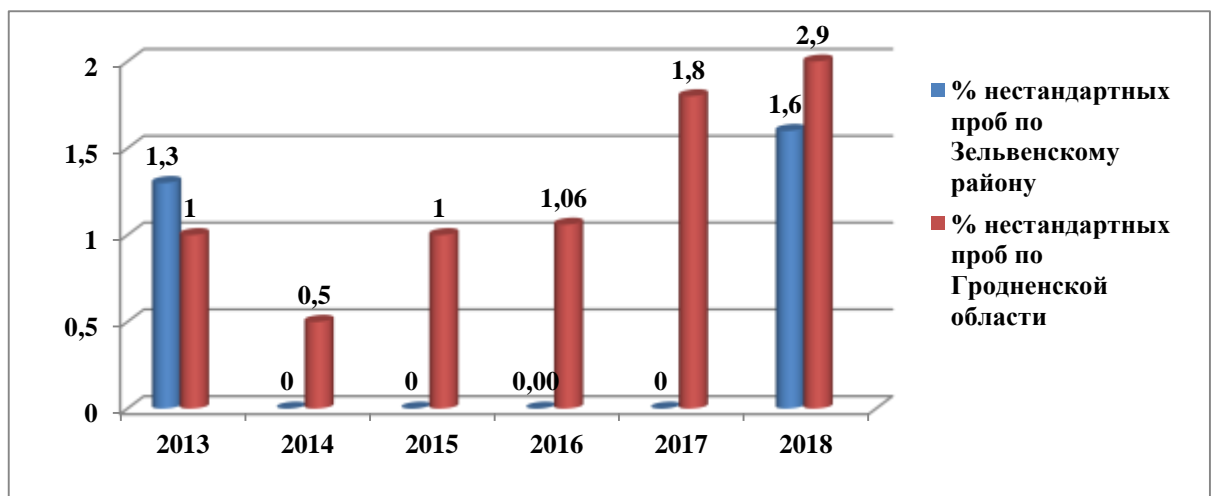


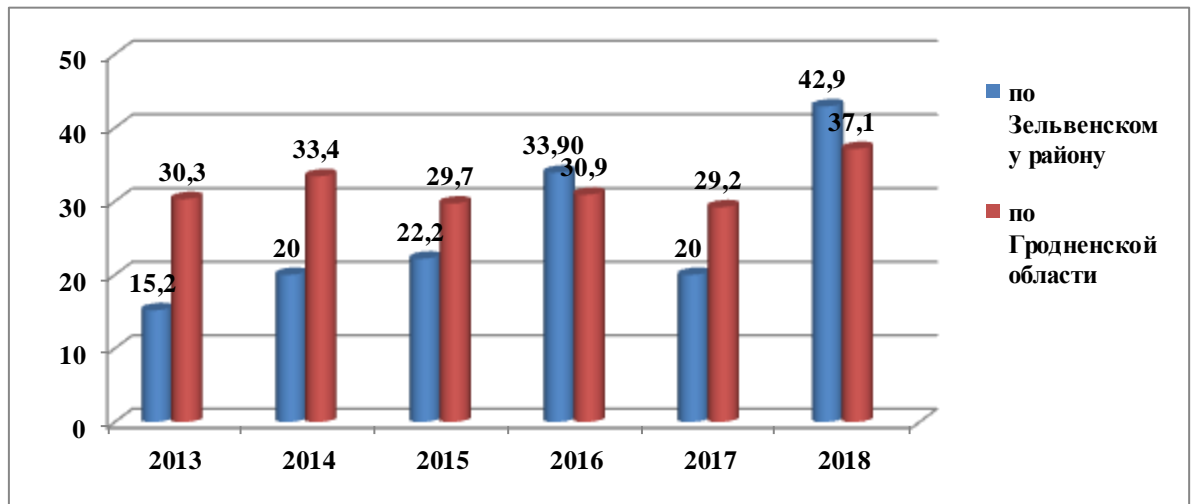
Рис. № 23. Динамика удельного веса проб питьевой воды из коммунальных водопроводов, не отвечающих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям за 2013-2018 г.

Удельный вес проб питьевой воды по микробиологическим показателям из ведомственных водопроводов остался увеличился в сравнении с прошлым годом (1,6 %), увеличился и областной показатель (2,9%).



*Рис. № 24. Динамика удельного веса проб питьевой воды из ведомственных водопроводов, не отвечающих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям за 2013-2018 г.*

В 2018 году отмечается увеличение удельного веса нестандартных проб питьевой воды из ведомственных водопроводов по санитарно-химическим показателям как в Зельвенском районе, так и по области в целом.



*Рис. №25. Динамика удельного веса проб питьевой воды из ведомственных водопроводов, не отвечающих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям за 2013-2018 г.*

Несоответствие гигиеническим нормативам по санитарно-химическим показателям обусловлено, главным образом, повышенным природным содержанием в воде железа на территории Зельвенского района. Превышение ПДК железа отмечается в скважинах аг. Деречин, Голынка, аг. Словатичи, аг. Елка, аг. Князево, аг. Каролино, д. Зельвянка, д. Снежная.

Доля нестандартных проб по санитарно-химическим показателям из источников централизованного водоснабжения за 2018 год – 17,6 % (индикатор 1.26.1. Концепции), по микробиологическим показателям – 2,1 % (индикатор 1.26.2. Концепции).

С целью достижения целей устойчивого развития, выполнения показателя 3.9.2. «Смертность от отсутствия безопасной воды, безопасной санитарии и гигиены (от отсутствия безопасных услуг в области водоснабжения, санитарии и гигиены для всех), с учетом проведенного анализа источников хозяйственно-питьевого водоснабжения, в Зельвенском районе необходимо строительство станций обезжелезивания в аг. Словатчи, аг. Деречин, аг. Елка, аг. Князево, аг. Голынка, аг. Каролино для доведения воды до нормируемых значений по санитарно-химическим показателям.

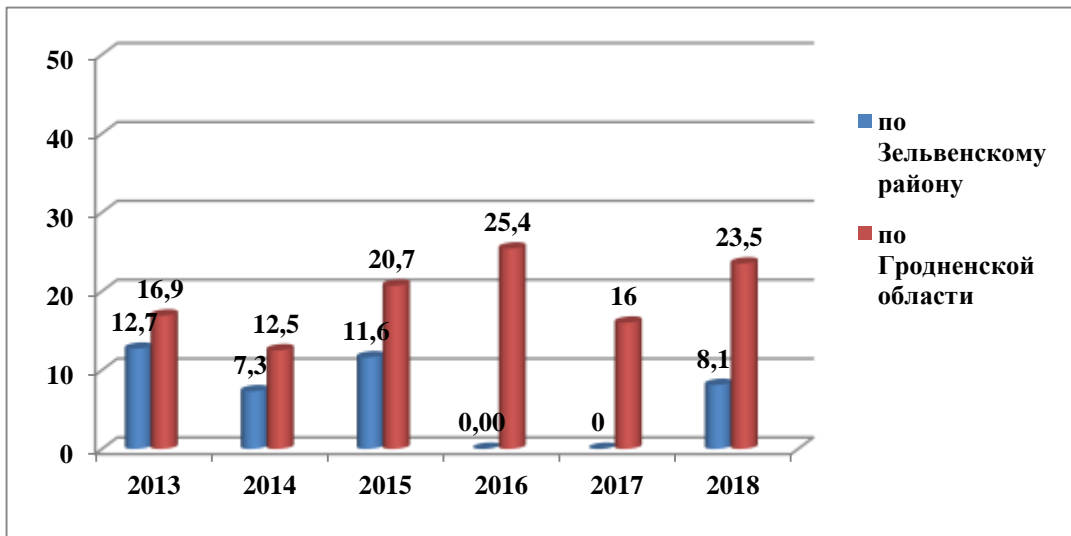


Рис. №26. Динамика удельного веса проб питьевой воды из общественных колодцев, не отвечающих гигиеническим требованиям по микробиологическим показателям за 2013-2018 г.

По санитарно-химическим показателям вода шахтных колодцев не соответствует гигиеническим требованиям в основном из-за высокого содержания нитратов, что является следствием хозяйственной деятельности человека, применения минеральных удобрений, нарушения гигиенических требований к обустройству шахтных колодцев.

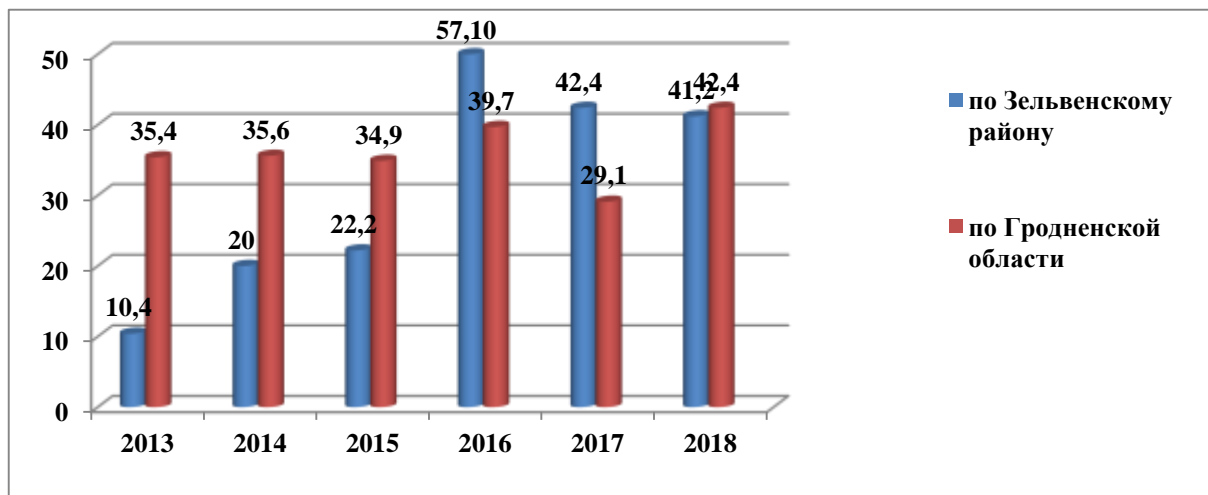


Рис. №27. Динамика удельного веса проб питьевой воды из общественных колодцев, не отвечающих гигиеническим требованиям по санитарно-химическим показателям за 2013-2018 г.

В районе осуществляется социально-гигиенический мониторинг качества питьевой воды централизованного и децентрализованного

водоснабжения. Проводится исследование питьевой по 5-ти рекомендуемым ингредиентам (железо, нитраты, общая жесткость, аммиак, марганец).

**Выводы:**

1) Комплекс профилактических и санитарно-технических мероприятий проводимых на коммунальных и ведомственных водопроводах, позволил стабилизировать качество воды по микробиологическим показателям. Результаты лабораторных испытаний питьевой воды по микробиологическим показателям свидетельствуют о высоком уровне безопасности питьевой воды в эпидемическом отношении.

2) Фактором риска здоровью сельского населения Зельвенского района является повышенное содержание железа в питьевой воде, и как следствие является причиной обращений населения на качество потребляемой воды. Строительство станций обезжелезивания позволяет в определенной степени решить данную социальную проблему.

**Приоритетные направления деятельности:**

1) С целью реализации и достижения Цели устойчивого развития №3 (обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте) и снижения риска для сельского населения Зельвенского района необходимо приведение источников водоснабжения в должное санитарное состояние, строительство станций обезжелезивания.

***Атмосферный воздух***

2018 году при осуществлении деятельности предприятий Зельвенского района количество загрязняющих веществ, поступивших в атмосферный воздух 2,486 тыс. тонн., в том числе

диоксид серы – 0,017 тысяч тонн;

диоксид азота – 0,021 тысяч тонн;

оксид азота – 0,003 тысяч тонн;

Углерод оксид – 0,057 тысяч тонн;

В сравнении с 2017 годом, валовый выброс в 2018 году увеличился на 0,832 тысячи тонн.

Уловлено и обезврежено 8,293 % от общего количества загрязняющих веществ.

Лабораторией Воллковыского зонального ЦГЭ в рамках социально-гигиенического мониторинга в 2018 году проводились исследования атмосферного воздуха в контрольных точках г.п.Зельва: территория жилого дома №10 по пер. Почтовому в г.п.Зельва; ГУО «Дошкольный центр развития ребенка №1» г.п.Зельва, ул.Октябрьская,15;жилая застройка ул. Булака,33 в г.п.Зельва ; жилая застройка ул. 50 лет ВЛКСМ, 27 в г.п. Зельва по следующим показателям: формальдегид; серы диоксид (ангидрид сернистый); углерод оксид (окись углерода); твердые частицы суммарно (недифференцированная по составу пыль. Содержание исследованных

загрязняющих веществ в отобранных пробах пробах атмосферного воздуха не превышает ПДК.

### ***Почва***

2018 году на селитебных территориях Зельвенского района, в местах производства растениеводческой продукции, в зоне влияния промышленных организаций и транспортных магистралей не выявлялись образцы проб почвы, не отвечающих гигиеническим нормативам по содержанию солей тяжёлых металлов, бактериологическим показателям, паразитологическим показателям.

### ***Продукты питания***

В соответствии с Законом Республики Беларусь от 29.06.2003 № 217-3 «О качестве и безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов для жизни и здоровья человека» обеспечение безопасности пищевых продуктов является приоритетным направлением государственной политики в области питания. Качество потребляемых продуктов питания оказывает значительное влияние на состояние здоровья населения. Продовольственная продукция, не соответствующая микробиологическим нормативам и гигиеническим требованиям безопасности, установленным для данного вида продукции, может нанести существенный вред здоровью.

В 2018 году Зельвенским районным ЦГЭ продолжен мониторинг показателей безопасности продукции, изготавливаемой и реализуемой в районе. В 2018 году с целью производственного лабораторного контроля в объектах общественного питания отобрано и по микробиологическим показателям исследовано проб пищевых продуктов: 582/4. В 2017 году в рамках осуществления государственного санитарного надзора было исследовано проб пищевых продуктов: 194/2, из них: по микробиологическим показателям – 168/2; по санитарно-химическим показателям – 26/0; пестициды - 15/0 (2016 год - 9/0); соли тяжелых металлов – 24/0; микотоксины – 2/0. Наиболее высокотоксичные элементы (ртуть, свинец, кадмий, мышьяк) в продовольственном сырье и продуктах питания в количествах, превышающих гигиенические нормативы, за последние 10 лет не выявлялись.

С 2012 по 2018 гг. все пробы, исследованные на содержание нитратов, солей тяжелых металлов, остаточное количество пестицидов, антибиотиков, микотоксинов, патулина в продовольственном сырье и продуктах питания, отвечали требованиям гигиенических нормативов.

Таблица № 16. Данные производственного лабораторного контроля за 2018 год.

№ п/п		Количество исследованных проб, всего/из них не соответствует требованиям ТНПА													
		пищевые продукты											вода	смывы	
		микробиологические показатели	соли тяжелых металлов	пестициды	нитраты	пищевые добавки	антибиотики	микотоксины	патулин	органолептика	физико-химические показатели	радионуклиды			
1	<b>Объекты общественного питания</b>														
1.1	Всего, в т.ч.	<b>582/4</b>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<b>52</b>	<b>670</b>	
1.2	Белкоопсоюз	315/2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12	480	
1.3	Минсельхозпрод	39	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	10	
1.4	Белнефтехим	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
1.5	Белгоспищепром	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
1.6	Минторг	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
1.7	Сетевые торговые организации	96/2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	24	40	
1.8	негосударственной формы собственности	96	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	20	
1.9	другой ведомственной принадлежности, в т.ч. промышленных предприятий	36	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	120	
2	<b>Предприятия пищевой промышленности</b>														
2.1	Всего, в т.ч.	<b>10546/9</b>	<b>95</b>	<b>92</b>	-	<b>4/</b>	<b>10060/</b>	<b>86/-</b>	-	<b>6711/</b>	<b>10960</b>	<b>367/</b>	<b>254/2</b>	<b>360/3</b>	
			<b>/-</b>	<b>/-</b>	-	<b>-</b>	<b>252</b>		-	<b>-</b>	<b>/2</b>	<b>-</b>	<b>5</b>		
2.2	Белкоопсоюз	210/2	9/	6/	-	4/	9/-	-	-	416/-	301/-	359/	12/-	360/3	
			-	-	-	-	-				-	-			
2.3	Минсельхозпрод	10336/7	86	86	-	-	10051/	86/-	-	6295/	10659	8/-	242/2	-	
			<b>/-</b>	<b>/-</b>	-	-	<b>252</b>		-	<b>-</b>	<b>/3</b>	<b>-</b>	<b>5</b>		
2.4	Белнефтехим	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
2.5	Белгоспищепром	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
2.6	Минторг	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
2.7	негосударственной формы собственности	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

Учитывая эпидемическую значимость заболеваемости острыми кишечными инфекциями, большое внимание уделялось исследованиям пищевых продуктов по микробиологическим показателям.

Всего по государственному санитарному надзору за качеством выпускаемой и реализуемой пищевой продукции исследовано проб пищевых продуктов по микробиологическим показателям - 582, из них, не отвечающих гигиеническим нормативам - 4 (в 2017 г. исследовано 168 проб, не отвечающих требованиям ТНПА - 2).



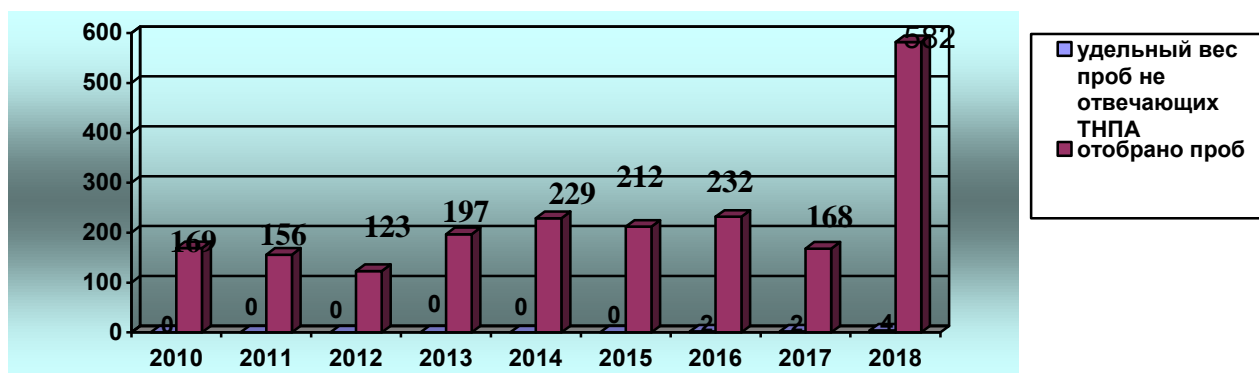


Рис.№28. Удельный вес проб отобранных и не отвечающих требованиям ТНПА по микробиологическим показателям

Лабораторный контроль качества пищевых продуктов ориентирован на отбор проб продукции в местах ее хранения и реализации. Усилен государственный санитарный надзор за качеством продовольственной продукции иностранного производства. Проводится производственный лабораторный контроль пищевой продукции, вырабатываемой в предприятиях промышленности и общественного питания района.

**Вывод:** В районе наблюдается усиление лабораторного контроля за качеством вырабатываемой и реализуемой пищевой продукции.

### **Условия труда работающего населения**

На территории **Зельвенского района** в контакте с вредными и опасными производственными факторами работало 1921 человек (в 2017 году – 1960 человек), в том числе:

в контакте с шумом – 1238 человек (в 2017 году – 1262);

в контакте с вибрацией – 699 человек (в 2017 году – 720);

в контакте с пылью – 327 человек (в 2017 году – 347);

в контакте с вредными химическими веществами – 566 человека (в 2017 году – 583).

По сравнению с 2017 годом количество работающих в контакте с вредными и опасными производственными факторами уменьшилось на 2 %.

Превышения допустимых уровней шума зарегистрированы на 47,9 % рабочих местах контактирующих с шумом (в 2017 году 63,1 %), вибрации – на 55,9 % (в 2017 году – 54,6 %).

Содержание пыли в воздухе рабочей зоны превышало предельно допустимые концентрации на 6,7 % рабочих мест контактирующих с пылью (в 2017 году – на 15,8 %), вредных химических веществ – на 2,5 % (2017 год – на 4,7%) от общего количества лабораторно обследованных.

### **1.3. Социально-экономическая индикация качества среды жизнедеятельности для улучшения популяционного здоровья**

Зельвенский район характеризуется отсутствием крупных производственных предприятий. Промышленный потенциал района представлен районным унитарным предприятием жилищно-коммунального хозяйства и субъектами малого предпринимательства.

Основной специализацией и основой экономики Зельвенского района является сельское хозяйство, которое специализируется на мясо-молочном животноводстве и растениеводстве. В районе имеется 7 сельскохозяйственных организаций, 9 фермерских хозяйств, а также предприятия, обслуживающие сельское хозяйство: ОАО «Зельвенская сельхозхимия», Зельвенская районная ветеринарная станция, племпредприятие, инспекция по семеноводству, карантину и защите растений. Значительная часть жителей Зельвенского района занята в сельском хозяйстве (1940 человек).

На территории района имеется 2 гостиницы, жилой фонд которых насчитывает 75 мест. Вблизи водохранилища находится база отдыха «Бережки», где можно разместить одновременно 166 отдыхающих. Функционирует детский оздоровительный лагерь «Голубая волна». На территории Зельвенщины, расположен государственный биологический заказник республиканского значения «Медухово», охотничий заказник областного значения «Старосельский».

На Зельвенщине успешно развивается агротуризм. Наибольшим интересом пользуются фермерское хозяйство «Верес», агроусадьба «Серебряный ручей» и музей пчеловодства и насекомых «Старая Весь».

Социально-инфраструктурный потенциал Зельвенского района характеризуется достаточно высокой степенью обеспеченности жителей услугами учреждений образования, здравоохранения, культуры. Сферу образования представляют 1 гимназия, 6 средних школ, 2 комплекса детский сад - средняя школа, 1 детский сад-базовая школа, 2 детских сада-начальные школы, 1 санаторная школа-интернат и 5 дошкольных учреждений.

Качественной организации досуговой деятельности учащихся способствуют учреждения образования детей и молодежи: Зельвенский районный центр туризма и краеведения, Центр творчества детей и молодежи, кружки и секции на базе учреждений образования.

В сеть культурно-просветительских учреждений входят 14 клубных учреждений (в том числе районный дом ремесел), районный методический центр, 12 библиотек, детская школа искусств.

Медицинские услуги населению оказывает центральная районная больница на 131 койку, Мадейковская больница сестринского ухода на 25 койку,

поликлиника на 297 посещений в смену, а также больница сестринского ухода на 25 коек, 6 амбулаторий, 11 фельдшерско-акушерских пунктов, 2 бригады скорой помощи. В районе функционирует центр социального обслуживания населения, который оказывает различные виды услуг.

Для формирования здорового образа жизни населения района имеется физкультурно-оздоровительная база: стадион, спортивные залы, спортивные площадки, тренажёрные залы, детско-юношеская спортивная школа, Зельвенский физкультурно-оздоровительный спортивный центр. Действует районное детское спортивное общественное объединение «Спортивный клуб каратэ-до «Фудосин-Зельва».

#### **1.4. Анализ рисков здоровью**

Анализ медико-демографической и социально-гигиенической ситуации показывает, что в 2018 году на территории Зельвенского района имелись условия для формирования рисков здоровью на популяционном уровне.

*повышенный риск для населения Зельвенского района представляют болезни органов дыхания.*

*относительный эпидемиологический риск болезней органов дыхания населения;*

*повышенный риск для населения Зельвенского района представляют болезни системы кровообращения;*

*имеются повышенные риски здоровью детей школьного возраста.*

## **II. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ УСТОЙЧИВОСТИ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ МИНИМИЗАЦИИ РИСКОВ ПОПУЛЯЦИОННОМУ ЗДОРОВЬЮ НА ТЕРРИТОРИИ ГОРОДА ГРОДНО И ГРОДНЕНСКОГО РАЙОНА**

### **2.1. Гигиена воспитания и обучения детей и подростков**

В районе на 2018 год имеется 12 учреждений образования (3 городских и 9 сельских) с числом обучающихся 1373 и 5 дошкольных учреждений (3 городских 2 сельских) 427 детей.

В *городских* (3) школах обучается 860 детей и подростков (62,6%), в сельской местности 513 (37,4%).

За последние 5-и лет, во исполнение предписаний учреждений госсаннадзора, Комплексного плана мероприятий по профилактике групповой заболеваемости ОКИ в учреждениях образования на 2007 - 2010 годы, территориальных программ, разработанных на 2011 - 2013 (15) годы):

проведены капитальные ремонты пищеблоков учреждений дошкольного и общего среднего образования: ГУО «Средняя школа №2

г.п.Зельва», УО Государственная средняя школа №3 г.п.Зельва», ГУО «Ясли-сад №4 г.п.Зельва», ГУО «УПК Ялуцевичский детский сад-начальная школа»; заменены окна в обеденном зале пищеблока ГУО «Голынковская средняя школа»;

оборудованы заготовочные цеха (участки) во всех дошкольных и учреждениях общего среднего образования (обеспеченность 100%);

значительно обновлено торгово-технологическое и холодильное оборудование;

установлено современное оборудование: пароконвектоматы (ГУО «Средняя школа №2 г.п.Зельва», УО «Государственная средняя школа №3 г.п.Зельва», УО «Государственная санаторная школа-интернат»);

обеспечены горячей проточной водой 100% пищеблоков учреждений образования;

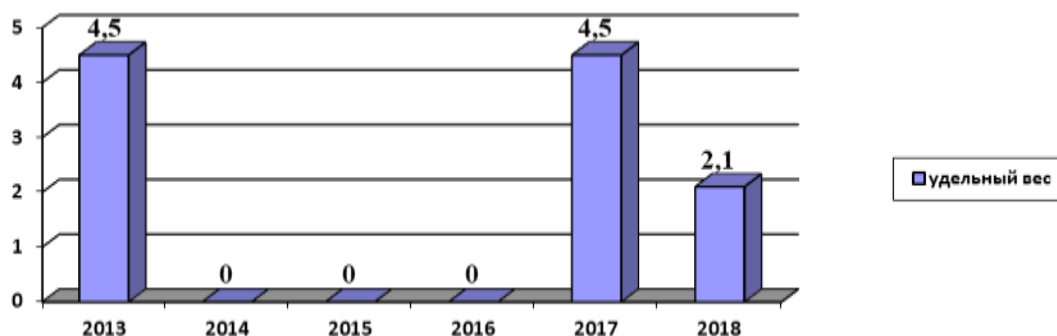
решен вопрос об обеспеченности умывальных раковин при обеденных залах горячей проточной водой.

Охват горячим питанием школьников в районе составляет 100%. Организованы прямые поставки из заводов-изготовителей молочных продуктов, мясной продукции, хлебобулочной продукции на все пищеблоки поселка и села.

На пищеблоках с 2015 года поэтапно ведется работа по внедрению схем производственного контроля на основе оценки риска, на пищеблоках учреждений образования определены контрольно-критические точки: контроль температуры приготовления блюд и условий хранения пищевых продуктов.

Вместе с тем, нуждается в проведении ремонтных работ пищеблоков ГУО «Дошкольный центр развития ребенка №1 г.п.Зельва», ГУО «Ясли-сад д.Острове».

В районе закончила действие программа по реконструкции систем искусственного освещения. Выполнение мероприятий позволило добиться ежегодного снижения числа учреждений образования, не соответствующих гигиеническим требованиям по уровню искусственной освещенности. Вместе с тем, в 2018 году не соответствуют гигиеническим требованиям 2,1% рабочих мест в учреждениях образования. Причиной не соответствия послужило использование перегоревших ламп в учебных кабинетах (в 2017 году-4,5%)



*Рис. № 29. Динамика удельного веса учреждений образования, не соответствующих гигиеническим требованиям по уровню искусственной освещенности*

Большое значение в профилактике распространения кишечных инфекций, вирусных гепатитов занимает санитарное состояние санузлов в учреждениях. Во всех учреждениях проведен ремонт санузлов с заменой санитарно-технического оборудования и оборудования закрывающихся полукабин, проведен подвод горячей проточной воды к умывальникам в санитарных узлах. Значительная работа проведена по восстановлению душевых при спортивных залах учреждений образования.

Отсутствуют КУВТ, не соответствующие СанПиН по тем или другим параметрам, в т. ч. количество не соответствующих замеров по уровню напряженности электромагнитного поля от мониторов -отсутствует.

Решена поставленная задача по обеспечению жилых корпусов стационарного о/лагеря «Голубая волна» отоплением, умывальных - горячей проточной водой. Укрепление материально-технической базы стационарного о/лагеря, способствует повышению эффективности оздоровления детей - с выраженным оздоровительным эффектом оздоровлено в 2018 г. - 96,9 % детей (2017 год-96,6%). План оздоровления детей, проживающих на контролируемой территории, выполнен на 100%.

Обучение учащихся осуществляется в 1 смену, перегрузки в школах нет. Нарушений в 2018 году по превышению учебной нагрузке не выявлено. Проведена значительная работа по уменьшению массы школьных портфелей. Оборудованы в учебных классах ячейки для хранения школьных принадлежностей, спортивной формы, уроков труда.

Решается проблема **замены ученической мебели**. В начальном звене установлены конторки. Единичные экземпляры конторок появляются в среднем и старшем звеньях. Завершена работа по установке конторок в ГУО «Средняя школа №2 г.п.Зельва».

По группам риска объекты отнеслись следующим образом: к низкой группе относится 56 объектов/87,5% (2017г.- 54/87%), к средней группе относится – 8 объектов /12,5% (2017г.- 8-12,9%). Объекты высокой группы риска отсутствуют.

### Приоритетные направления:

формирование здоровьесберегающей среды в учреждениях образования;

обеспечение безопасности и качества питания детей в учреждениях образования;

повышение эффективности оздоровления детей в летний период;

в связи с созданием Таможенного союза актуальной является задача обеспечения эффективного надзора за безопасностью оборота товаров для детей.

## 2.2. Гигиена производственной среды

Государственный санитарный надзор осуществлялся за 36 субъектами хозяйствования (2017 год – 38), в том числе 10 промышленными предприятиями (2017 год – 12), 7 объектами сельского хозяйства (2017 год – 7) и 19 предприятиями негосударственной формы собственности (2017 год – 19) (рис. №39).

Уменьшение числа промышленных предприятий произошло за счет снятия с учета ЗАО «Агробиоресурс» (предприятие ликвидировано), Зельвенского филиала Гродненского ОПО (объект перешел в отделение гигиены питания). В 2018 году снят с учета ИП Чернушич В.Н. (СТОА), поставлен на учет ИП Олесюк И.А. (СТОА).

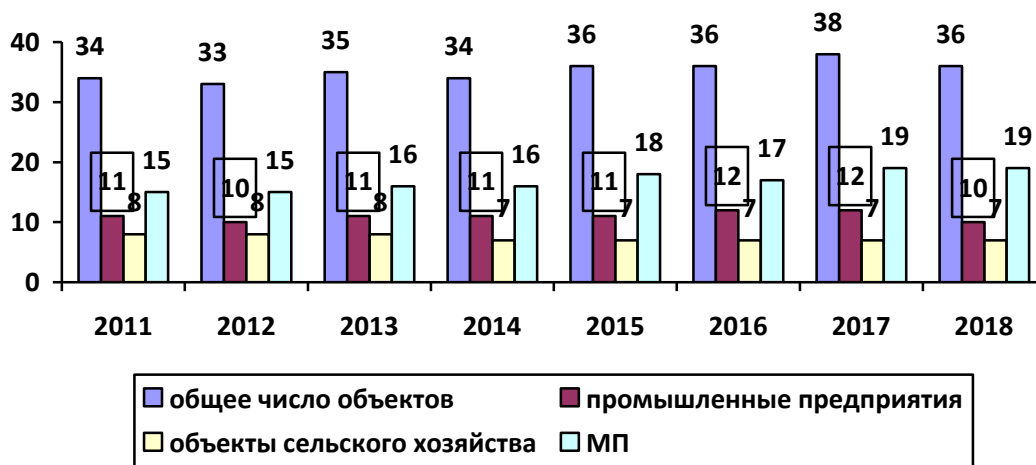


Рис.№30. Данные о количестве промышленных объектов, состоящих на текущем госсаннадзоре в Зельвенском районном ЦГЭ

Нарушения требований санитарно-эпидемиологического законодательства выявлены в 30 (83,3%) организациях (2017 год – 71,1%).

Основные выявленные нарушения:

не содержалась в чистоте территория на 66,7% обследованных предприятий (2017 год – 52,6%);

не содержались в чистоте, не проведены своевременно ремонты производственных и санитарно-бытовых помещений на 44,4% предприятий (2017 год – 36,8%);

отсутствовали (находились в неисправном состоянии), несвоевременно проводились испытания и наладка вентиляционных систем на 16,7% предприятий (2017 год – 23,7%);

несвоевременно проводился производственный лабораторный контроль за уровнем факторов производственной среды на 36,1% предприятий (2017 год – 44,7%);

не обеспечены (не использовали) работающие СИЗ, спецодеждой на 25,0% предприятий (2017 год – 28,9%);

не организованы условия для питания работников на 30,6% предприятий (2017 год – 21,1%).

Общая численность работающих на промышленных и сельскохозяйственных предприятиях района составляет 4798 человек, в том числе 2208 женщин (2017 год – 4959 и 2266 соответственно) (рис. № 40).

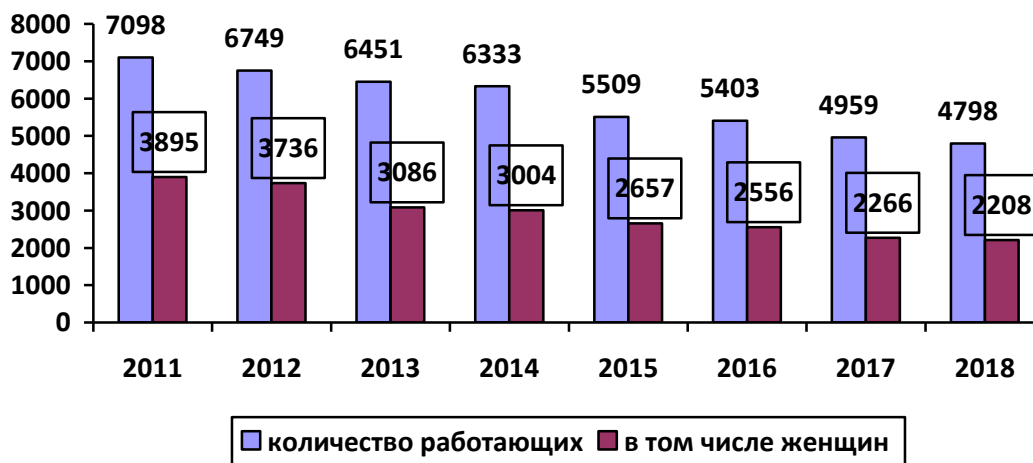


Рис.№31. Динамика численности работающих на промышленных предприятиях и объектах сельского хозяйства Зельвенского района

В зависимости от технологических процессов, сырья и материалов, используемых при выпуске продукции, с различными производственными факторами (физическими, химическими, промышленными аэрозолями) контактирует 1921 человек (2017 год – 1989), в том числе 618 женщин (2017 год - 624), что составляет от общего числа работающих 40,0% и 28,0% соответственно (2017 год – 40,1% и 27,5% соответственно) (рис. № 41).

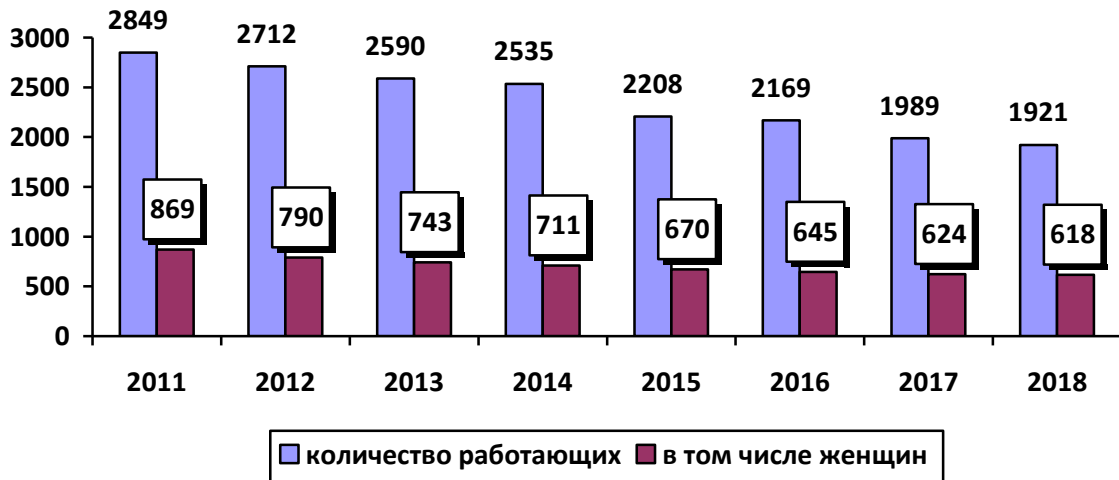


Рис.№32. Динамика численности работающих Зельвенского района, контактирующих с вредными производственными факторами

Выборочные лабораторно-инструментальные исследования факторов производственной среды выполнены на 95 рабочих местах (2017 год – на 313). Не соответствовали гигиеническим нормативам 15, или 15,8% (в 2017 году 69 р/м, или 22,0%) обследованных рабочих мест, в том числе по превышению содержания в воздухе рабочей зоны промышленных аэрозолей – 1 р/м (4,8%), по уровням звука – 10 р/м (20,8%), по вибрации – 4 р/м (17,4%), по параметрам микроклимата – 4 р/м (5,3%).

Отмечается снижение удельного веса обследованных рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам с 22,0% в 2017 году до 15,8% в 2018 году, в том числе по уровням звука с 21,6% в 2017 году до 20,8% в 2018 году, по вибрации с 19,7% в 2017 году до 17,4% в 2018 году, по содержанию промышленных аэрозолей в воздухе рабочей зоны с 8,6% в 2017 году до 4,8% в 2018 году, по освещенности с 10,7% в 2017 году до 7,1% в 2018 году.

Произошел рост удельного веса рабочих мест, не соответствующих гигиеническим нормативам по показателям микроклимата с 4,4% в 2017 году до 5,3% в 2018 году.

### **Мероприятия, направленные на улучшение условий труда работающих.**

Выполнение мероприятий, предписаний (рекомендаций) санитарно-эпидемиологической службы позволило улучшить условия труда на 78 рабочих местах для 84 работающих, в том числе 14 женщин (2017 год – на 293 рабочих местах для 310 работающих, в том числе 86 женщин) (рис.№42).



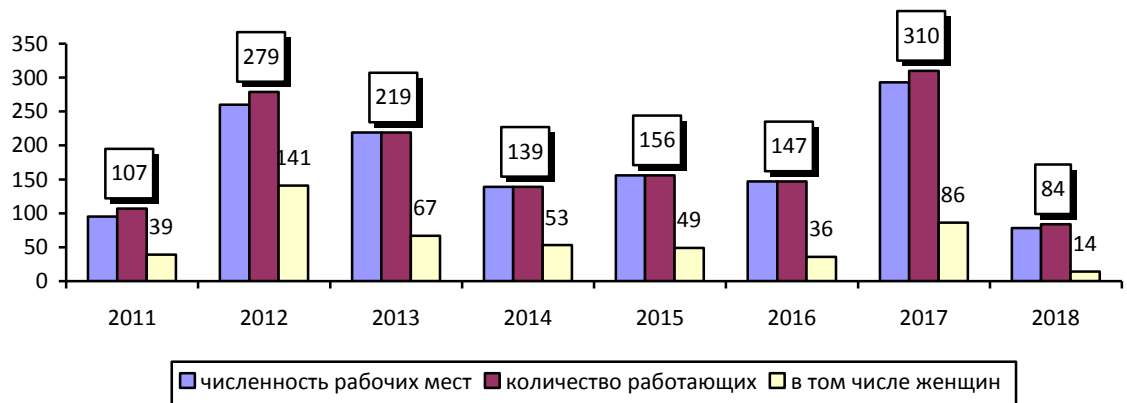


Рис.№33. Динамика улучшения условий труда работающих Зельвенского

Приведено в соответствие с требованиями санитарных норм и правил района 72 рабочих места с числом работающих 99 человек, в том числе 8 женщин (2017 год – на 65 рабочих местах для 65 работающих, в том числе 12 женщин) (рис.№43).

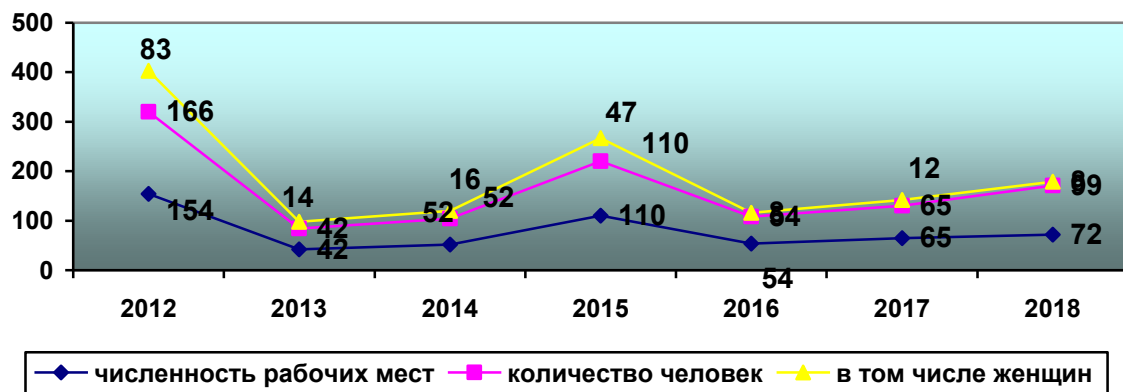


Рис.№34. Динамика приведения в соответствие с требованиями санитарных норм и правил рабочих мест по промышленным и сельскохозяйственным предприятиям Зельвенского района

За выявленные нарушения требований санитарных норм и правил специалистами центра гигиены и эпидемиологии привлечено к административной ответственности 8 виновных лиц (из них 2 руководителя организаций), руководителям субъектов хозяйствования направлено 114 рекомендаций об устранении нарушений (из них выполнено 99 - 86,8%), вынесено 4 предписания о приостановлении деятельности объектов.

### Медицинские осмотры

Охват периодическими медицинскими осмотрами работников в соответствии со статьей 26 Закона Республики Беларусь «О санитарно-

эпидемиологическом благополучии населения» остается 100% (2017 год – 100%).

По результатам периодических медицинских осмотров выявлено 29 человек (1,9%) с общими заболеваниями, препятствующими продолжению работы в контакте с вредными производственными факторами, в том числе 6 женщин (1,2%); 30 человек (1,9%) с общими заболеваниями, не препятствующими продолжению работы, в том числе 9 женщин (1,8%).

**Вывод:**

В 2018 году за счет проведения организационных, технических и санитарно-гигиенических мероприятий улучшены условия труда на 13 объектах на 78 рабочих местах для 84 работающих, в том числе 14 женщин; приведено к требованиям санитарных норм – 5 объектов/ 72 р/м для 99 работающих, в т.ч. 8 женщин; уменьшилось количество работающих, в условиях, не отвечающих санитарным нормам и правилам с 48,3% до 48,2%; добились 100% охвата обязательными медицинскими осмотрами работающих объектов надзора; 100% проведение ПЛК за уровнем производственных факторов на рабочих местах на функционирующих предприятиях района; уменьшилось количество несоответствующих рабочих мест по результатам лабораторных замеров по уровням звука (на 0,8%), по вибрации (на 2,3%), по запыленности (на 3,8%), по освещенности (на 3,6%); количество несоответствующих рабочих мест по загазованности, ЭМП, ЭСП остается 0%.

Продолжается обустройство объектов сельского хозяйства в агрогородках. Работающие обеспечены санитарно-бытовыми помещениями, СИЗ, спецодеждой, моющими средствами, молоком. Улучшаются условия труда работающих в период массовых полевых работ. Проводится обустройство столовых в хозяйствах района для организации питания лиц, занятых на массовых сельскохозяйственных работах.

Вместе с тем, в районе отмечается высокий уровень работающих в условиях, не отвечающих требованиям СанПиН, а также высокий уровень заболеваемости с временной нетрудоспособностью (на 21,6% выше областного уровня).

Проблемным вопросом остается не выполнение в полном объеме запланированных на 2017 год мероприятий по улучшению условий и охраны труда на промышленных и сельскохозяйственных объектах, в том числе в части санитарно-бытового обеспечения: не завершён ремонт бытовых помещений РММ д.Кремяница, д.Ялуцевичи филиала «Князево» ОАО «Агрокомбинат «Скидельский», не оборудованы санитарно-бытовые помещения (душевые) в РММ д.Рудевичи, д.Монтяки, д.Словатичи СХФ «Доброселецкий» КУП «Гроднооблдорстрой».

**Приоритетные направления:**

1. продолжить работу с руководителями субъектов хозяйствования по:
  - 1.1. приведению производственных факторов на рабочих местах в соответствие с гигиеническими нормативами;
  - 1.2. организации и проведению промышленными и сельскохозяйственными организациями ежегодного производственного лабораторного контроля за уровнем производственных факторов на рабочих местах;
  - 1.3. организации промышленными и сельскохозяйственными организациями прохождения работниками обязательных периодических медицинских осмотров в соответствии с законодательством;
  - 1.4. приведению в сельскохозяйственных организациях санитарно-бытового обеспечения работников ремонтно-механических мастерских в соответствие с требованиями действующих ТНПА;
  - 1.5. обеспечению работников средствами индивидуальной защиты (спецодеждой) в соответствии с требованиями действующих ТНПА;

### **2.3. Гигиена питания и потребления населения**

Несбалансированный рацион питания – один из шести главных факторов риска, способствующих возникновению неинфекционных заболеваний. Бремя неинфекционных заболеваний обусловлено рационами питания, в которых мало фруктов, овощей, орехов, семян, цельного зерна, морепродуктов.

Зельвенским филиалом Гродненского областного потребительского общества проведена работа по расширению ассортимента хлебобулочных изделий. В частности, налажено производство хлебобулочных изделий, обогащенных витаминами, йодом: батон «Солнечный», обогащенный водорастворимым пищевым бета-каротином "Бетавитон" с витаминами С и Е; хлеб формовой «Дар», обогащенный йодказеином.

В 2018 г. Зельвенским филиалом Гродненского областного потребительского общества произведено 992,0 т хлебобулочных изделий, из них обогащенных витаминами и микроэлементами 0,28 т (в 2017 году – 1091,8 т хлебобулочных изделий, из них обогащенных витаминами и микроэлементами – 0,95 т).

В целях улучшения санитарно-гигиенических условий транспортировки, хранения и реализации налажен выпуск упакованных хлебобулочных изделий. Объем произведенных упакованных хлебобулочных изделий составил 525,0 т (53,0%) (2017 год – 635,7 т (58,2%)).

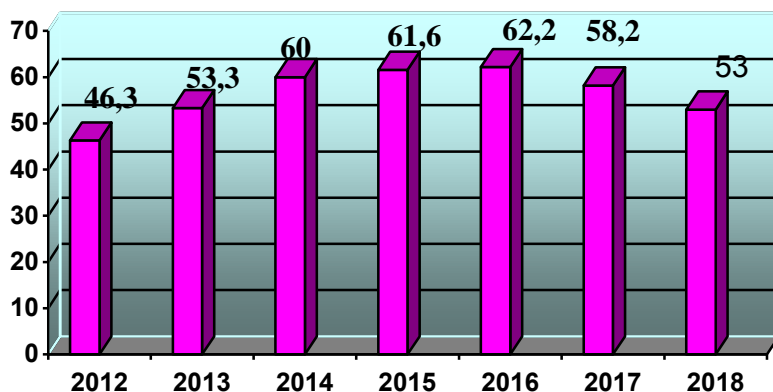


Рис. №35. Удельный вес выпуска упакованных хлебобулочных изделий

С целью профилактики задержки психического развития у детей, заболеваний щитовидной железы, нарушений обмена веществ в 2018 году Зельвенским филиалом Гродненского ОПО закуплено 67.8 т поваренной соли, в т.ч. йодированной соли 21.0 т – 40.0 %, реализовано соли – 47.0 т, в т.ч. йодированной соли 32.4 т – 69,0 % (в 2017 году – 59,3 т поваренной соли, в т.ч. йодированной соли 46.3 т – 78.1 %, реализовано соли – 34,3 т, в т.ч. йодированной соли 22,0 т – 64,2 %).

Промышленные предприятия района (колбасный участок, хлебопекарня, участок по производству кондитерских мелкоштучных изделий Зельвенского филиала Гродненского ОПО) используют в производстве только йодированную соль.

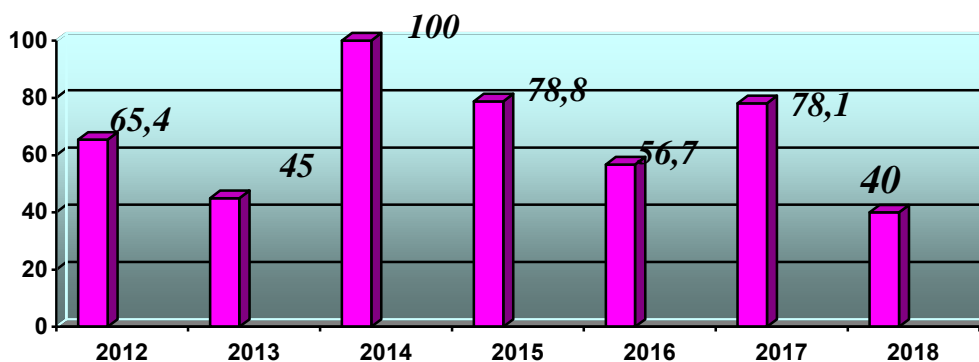


Рис. №36. Динамика поступления йодированной соли в районе (%)

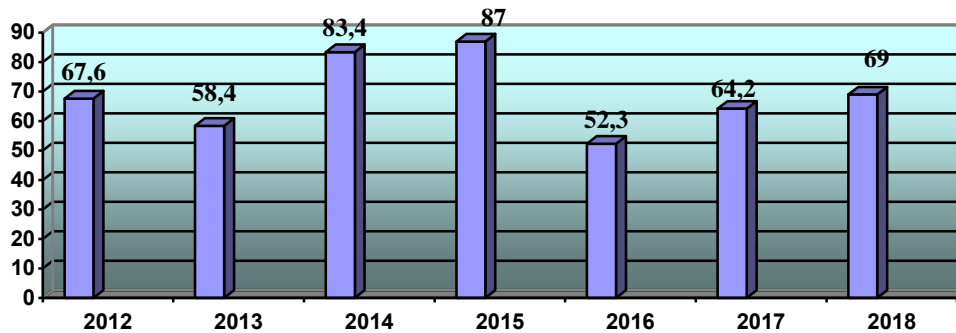


Рис.№37. Динамика реализации йодированной соли в районе

### ***Гигиеническая оценка состояния предприятий пищевой промышленности, торговли и общественного питания***

В районе отмечается положительная динамика санитарно-технического состояния пищевых объектов. В 2018 году проведены текущие ремонты в 18 объектах торговли, 11 объектах общественного питания, 2 предприятиях пищевой промышленности, 10 молочно-товарных фермах и 2 молочно-товарных комплексах.

Качество и безопасность реализуемых пищевых продуктов непосредственно связаны с условиями их транспортировки и реализации. Для транспортировки пищевых продуктов на выездную торговлю в районе имеется прицеп «Купава» с охлаждаемой витриной; для доставки скоропортящихся пищевых продуктов на предприятия торговли района в Зельвенском филиале имеется 23 единицы автотранспорта, из них имеющие изотермические кузова – 17, с охлаждающим устройством – 6.

В 2018 году субъектами хозяйствования приобретено 22 единицы холодильного и 6 единиц технологического оборудования.

**Вывод:** Улучшается санитарно-техническое состояние предприятий торговли, общественного питания, пищевой промышленности.

Вместе с тем существуют проблемные вопросы: проведение ремонта в помещениях складов, моечной столовой аг.Бородичи КСУП «Бородичи»; завершение ремонтных работ в производственных и вспомогательных помещениях столовой аг.Словатичи СХФ «Доброселецкий» КУП «Гроднооблдорстрой»; приобретение охлаждаемого транспорта для перевозки пищевой продукции, требующей специальных температурных условий хранения Зельвенским филиалом Гродненского ОПО. Предприятия недостаточно обеспечены охлаждаемым транспортом, отсутствуют условия для мойки автотранспорта, занятого транспортировкой пищевых продуктов.

Проблемами торговой сети и общественного питания являются несвоевременное проведение ремонтов, неэффективная работа и несвоевременный ремонт холодильного оборудования.

### ***Пищевые отравления***

В 2018 году в районе среди населения не регистрировалась вспышечная заболеваемость острыми кишечными инфекциями, связанная с употреблением продуктов питания, изготовленных на предприятиях пищевой промышленности и общественного питания; не зарегистрировано случаев пищевых отравлений в быту, связанных с употреблением в пищу продуктов, приготовленных в домашних условиях. В 2018 году случаи ботулизма не регистрировались.

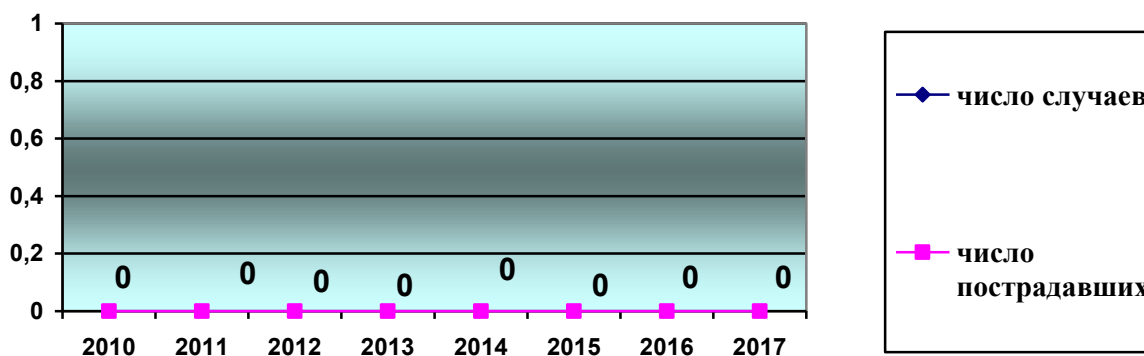


Рис.№38. Динамика заболеваемости ботулизмом населения Зельвенского района

#### **Приоритетные направления деятельности:**

1. Оптимизация надзора за качеством и безопасностью продовольственного сырья и пищевых продуктов.

2. Работа с субъектами хозяйствования по приведению объектов, расположенных в сельской местности, придорожного сервиса, рынка в соответствие с санитарными нормами и правилами.

3. Оптимизация лабораторного контроля качества выпускаемой и реализуемой пищевой продукции.

4. Повышение уровня гигиенической грамотности населения, формирование у населения и работников пищевых объектов навыков в вопросах рационального питания, профилактики неинфекционных заболеваний органов пищеварения, пищевых отравлений.

#### **2.4. Гигиена атмосферного воздуха в местах проживания населения**

Основными источниками загрязнения атмосферного воздуха в районе являются Зельвенское РУП ЖКХ, ДРСУ-118, Зельвенский филиал Гродненского ОПО, РОО, Зельвенский филиал КУП «Гроднооблтопливо». Валовой выброс загрязняющих веществ в атмосферу на данных предприятиях не превышает разрешенный. На выброс загрязняющих веществ в атмосферный воздух на предприятиях имеются разрешения.

Всего котельных в районе – 15, из них на балансе РУП ЖКХ – 13, на балансе районного отдела образования -2.

На Зельвенской АЗС и ДУП АТП №3 созданы и действуют посты по проверке и регулировке токсичности и дымности отработанных газов автомобилей (работает диагностическая станция для легковых автомобилей).

Контроль за автотранспортными предприятиями проводится Райинспекцией природных ресурсов и охраны окружающей среды. В СЗЗ промышленных предприятий население не проживает. Работы по благоустройству и озеленению СЗЗ проводятся, уменьшений размеров СЗЗ в 2018 году не проводилось.

В 2018 году ведомственный лабораторный контроль за состоянием атмосферного воздуха в селитебной территории проведен Зельвенским РУП ЖКХ, Зельвенским филиалом КУП «Гроднооблтопливо», Зельвенским филиалом Гродненского ОПО.

Ведомственный лабораторный контроль за состоянием атмосферного воздуха в селитебной территории проведен Зельвенским РУП ЖКХ, Зельвенским филиалом КУП «Гроднооблтопливо», Зельвенским филиалом Гродненского ОПО схемы проведения контроля согласованы с районным ЦГЭ.

В целях реализации индикатора (показатель 3.9.1. «Смертность от загрязнения воздуха в жилых помещениях атмосферного воздуха) **Целей устойчивого развития** продолжено исследование атмосферного воздуха. Доля проб воздуха, не отвечающих санитарным требованиям за 2018 год - 0% (индикатор 1.33 гигиенического качества окружающей среды согласно Концепции).

Вывод: необходимо дальнейшее проведение работы с субъектами хозяйствования по организации производственного лабораторного контроля атмосферного воздуха.

## **2.5. Гигиена коммунально-бытового обеспечения населения**

### ***Гигиена водоснабжения***

Водоснабжение Зельвенского района осуществляется из подземных источников водоснабжения. Имеется 92 хозяйственно-питьевых водопровода, из них 35- коммунальных (1 – городской, 34- сельских), 57 – ведомственных.

Водоснабжение горпоселка осуществляется от 6-ти артскважин водозабора «Бережки», которые работают попеременно, 2 артскважины (ул. Чапаева, ул. 50 лет ВЛКСМ) находятся на консервации. Водозабор «Бережки» расположен в 1,2 км к востоку от черты г.п. Зельва в лесном массиве. Павильоны водозабора наземного типа, закрываются на замок. В павильонах оборудован электрообогрев, проведен текущий ремонт павильонов, покраска оборудования. Зоны санитарной охраны артскважин ограждены. Протяженность водопроводных сетей по г.п. Зельва – 40 км 800

м. В конструктивных элементах используются трубы чугунные, стальные, а/цементные, диаметром от 50 до 400 мм. Тупиковых водопроводов нет.

Для обслуживания сельских водопроводов в Зельвенском РУП ЖКХ создана специализированная эксплуатационно-техническая бригада. В РУП ЖКХ имеются СанПиН и МУ, правила технической эксплуатации, графики ППР, промывок и дезинфекции сетей сооружений, журналы учета и информации об авариях.

100% коммунальных и сельских ведомственных водопроводов имеют проекты зон санитарной охраны.

Производственный контроль качества питьевой воды, подаваемой населению района, организован на 100% коммунальных и сельских ведомственных водопроводах.

Производственный лабораторный контроль по микробиологическим показателям организован на базе государственного учреждения «Зельвенский районный ЦГЭ», по санитарно-химическим показателям на базе ведомственной лаборатории Зельвенского РУП ЖКХ для 1 коммунального водопровода г.п.Зельва и 34 коммунальных сельских водопроводов. Для ведомственных водопроводов на базе лаборатории Зельвенского районного ЦГЭ, Волковысского зонального ЦГЭ, ведомственной лаборатории Зельвенского РУП ЖКХ.

Обеспеченность городского населения централизованным водоснабжением составляет - 100%, сельского населения - 77%.

Обеспеченность станциями обезжелезивания составляет 25% от потребности (необходимо строительство для 6 населенных пунктов (агрогородки Князево, Голынка, Деречин, Елка, Каролино, Словатичи), действует 2 станции обезжелезивания – Г.п.Зельва, аг.Теглевици) (индикатор 1.30 Концепции).

Централизованное горячее водоснабжение (закрытая система) имеется только в г.п. Зельва (ведомственная принадлежность - РУП ЖКХ). Определены контрольные точки, с районным ЦГЭ согласованы графики производственного контроля качества горячей воды, подаваемой населению.

На территории Зельвенского района имеется 10 общественных шахтных колодцев состоящих на балансе ведомств. В течение года проведен ремонт 10 общественных и 66 индивидуальных шахтных колодцев, очищено 10 общественных и 54 индивидуальных шахтных колодца.

Сцелью достоверности оценки нитратной нагрузки на население по каждой территориальной единице в 2019 году необходимо провести исследования проб воды из индивидуальных колодцев, в том числе скрининговые исследования воды из 1 колодца в каждом населенном пункте сельского Совета, не обеспеченном сетями хозяйственно-питьевого водоснабжения, а также 100% охват лабораторными исследованиями колодцев, где проживают семьи, воспитывающие детей до трех лет.



### ***Зоны отдыха.***

Решением райисполкома в районе утверждены 2 зоны рекреации на водных объектах. Основной зоной рекреации являются: пляж водохранилища «Зельва» и пляж ОЛ «Голубая волна».

Зельвенским РУП ЖКХ, ОЛ «Голубая волна» разработаны и согласованы с районным ЦГЭ графики санитарной очистки пляже, куда включены основная и патрульная уборка территории.

В период с мая по сентябрь 2018 года проводился лабораторный контроль качества воды из открытых водоемов по микробиологическим и санитарно-химическим показателям. Всего за отчетный период отобрано 38 проб воды.

### ***Водоотведение***

В районе КНС, где для подпитки бака воды, используемого при запуске насосов применяется водопроводная вода – нет.

В Зельвенском районе имеется 1 выпуск хозяйственных сточных вод в р.Зельвянка (очистные сооружения г.п.Зельва – ведомственная принадлежность РУП ЖКХ).

Состав горпоселковых очистных сооружений: приемная камера, 2 песколовки, 2 аэротенка, 4 вертикальных отстойника, 3 биопруда, 2 иловые и 2 песковые площадки, воздуходувка.

Проектная мощность очистных сооружений после интенсификации – 2100 куб.м/сутки, фактическая- 1210 куб.м/сутки. Организован ежедневный ведомственный лабораторный контроль за составом р.Зельвянка выше и ниже по течению и очищенных сточных вод по химическим показателям на базе РУП ЖКХ (температура, запах, pH, БПК5, взвешенные вещества, сухой остаток, азот аммонийный, нитраты, нитриты, хлориды).

По микробиологическим показателям пробы воды исследуются на базе лаборатории Зельвенского районного ЦГЭ. Нормативы ПДС утверждены. Промышленных стоков нет.

Аварий на ОС г.п.Зельва в 2018 году не зарегистрировано. Загрязнений окружающей среды не выявлено.

Сброс ливневых вод осуществляется в р.Зельвянка без очистки выше места расположения очистных сооружений.

В районе имеется 4 животноводческих комплекса. Населенных пунктов расположенных в СЗЗ нет, навоз утилизируется в гидроизолированных накопителях с последующим вывозом на поля. Исследования внешней среды не проводились.

### ***Банное обслуживание***

Наличие бань в агрогородках является элементом системы государственных социальных стандартов по обслуживанию населения. В районе из 11 имеющихся агрогородков, бани работают в 7. Оказание банных услуг населению в Зельвенском районе осуществляется Зельвенским РУП

ЖКХ (бани г.п.Зельва, аг.Каролин, аг.Теглевичи, аг.Елка, аг.Деречин, аг.Князево), КСУП «Голынка» (аг.Голынка), СПК «Сынковичи» (д.Снежаная), филиал «Мижеречи» ООО «Биоком».

Следует отметить, что с целью улучшения качества оказываемых услуг, нуждается в проведении капитального ремонта баня г.п.Зельва, проведении текущих ремонтов бани аг. Теглевичи, аг. Елка, аг. Деречин Зельвенского РУП ЖКХ, аг.Голынка КСУП «Голынка», аг. Мижеричи филиала «Мижеречи» ООО «Биоком».

Не решенным на сегодняшний день остается и подвоз сельского населения в населенные пункты, имеющие работающие бани.

**Вывод:** бани являются эпидзначимыми объектами, на которых при несоблюдении требований санитарных норм и правил, возможно, инфицирование заразными кожными, микологическими заболеваниями, в связи с чем необходимо продолжить работу с органами власти и субъектами хозяйствования по приведению бань в соответствие с требованиями законодательства.

Задачи на 2019 год:

- 1) Работа с субъектами хозяйствования по приведению бань в соответствие с требованиями законодательства с целью исключения возможного риска заражения инфекционными заболеваниями.
- 2) Инициирование рассмотрения на заседании Зельвенского РИК вопроса подвоза сельского населения в населенные пункты, имеющие работающие бани.

### ***Гигиеническая оценка состояния сбора и обезвреживания отходов, благоустройства и санитарного состояния населенных мест***

В Зельвенском районе организованы две системы сбора и вывоза твердых коммунальных отходов (ТКО): планово-регулярная и контейнерная. На территории района размещено 108 контейнеров для смешанных ТКО, по 82 контейнера для раздельного сбора отходов.

Имеется 1 полигон ТКО (д.Валькевичи) и 8 мини-полигонов, переданных на баланс РУП ЖКХ (аг.Теглевичи, д.Золотеево, аг.Князево, д.Запрудье, д.Острово аг.Мижеричи, д.Савичи,д.Шуляки). В 2018 году закрыто 3 мини-полигона д.Октябрьская, аг.Каролино, д.Ялуцевичи

На территории района имеется 50 кладбищ, из них 3 на балансе Зельвенского РУП ЖКХ, 47 – в ведении сельских исполнительных комитетов. На всех 50 кладбищах вывоз мусора осуществляется Зельвенским РУП ЖКХ. В 2018 году сельскими исполнительными комитетами (Сынковичский, Голынковский, Деречинский,Зельвенский) проведена значительная работа по оборудованию в соответствии с требованиями площадок для сбора мусора на территории кладбищ.

Предприятия по комплексной переработке сырья и утилизации промышленных отходов в районе отсутствуют.

В 2018 году все исследованные пробы почвы по санитарно-химическим и микробиологическим показателям соответствовали гигиеническим нормативам.

**Выводы:**

Скоординированная работа надзорных служб района, сельских исполнительных комитетов, Зельвенского РИК способствовала улучшению санитарного состояния территорий и благоустройству населенных мест района в том числе и кладбищ.

Задачи на 2019 год:

- 1) Работа с органами власти, субъектами хозяйствования по наведению порядка и благоустройству территории населенных мест, проведение разъяснительно работы с населением.
- 2) Снижение нагрузки на природную среду отходами производства и потребления, внедрение раздельного сбора отходов;
- 3) Сокращение количества мини-полигонов на территории Зельвенского района.

#### **Приоритетные направления деятельности:**

1. Эффективный государственный санитарный надзор за:
  - приведением источников водоснабжения, водопроводных сетей и сооружений на них, зон санитарной охраны в надлежащее санитарно-техническое состояние;
  - организацией и проведением субъектами хозяйствования ПЛК за питьевой водой.
2. Систематическая работа с органами власти и субъектами хозяйствования по улучшению банного обслуживания на территории района.
3. Для повышения эффективности работы по вопросам благоустройства и санитарной очистки эффективно сотрудничать со средствами массовой информации, сельскими исполнительными комитетами.

#### ***Радиационная обстановка***

Радиационно-гигиеническая ситуация на территории Зельвенского района в 2018 году оставалась стабильной. Среднегодовая мощность экспозиционной дозы гамма-излучения (по результатам замеров в реперной точке) составила 10,2 мкр/час, что не превышали средних значений многолетних наблюдений.

Дозиметрический контроль при обследовании учреждений для детей и подростков, объектов предупредительного санитарного надзора подтверждает стабильную радиационную обстановку на территории района.

В исследованном сырье и готовой продукции общественного и частного сектора превышений норм содержания цезия-137 не выявлено.

Радиационным контролем охвачена продукция Зельвенского ф-ла Гродненского ОПО, плодоовощная продукция выращиваемая сельскохозяйственными организациями района, фермерами и огородниками, продукция, заготавливаемая детскими садами, школами, ЦРБ. Исследовалось молоко из сельскохозяйственных организаций района. В исследованном сырье и готовой продукции общественного и частного сектора, превышений допустимых уровней содержания радионуклидов не обнаружено.

Измерения мощности дозы гамма-излучения естественных и техногенных радионуклидов при отводе земельных участков под новое строительство, строительстве и приемке законченных строительством жилых и общественных зданий не выявили превышений норм радиационной безопасности.

В целях предупреждения возникновения острых и хронических профессиональных заболеваний персонала, работающего в условиях вредного воздействия ионизирующих излучений, в 2018 году проведено обследование 5 радиационных объектов УЗ «Зельвенская ЦРБ».

К работе с ИИИ допущено 9 человек, все они находятся на индивидуальном дозиметрическом контроле. Дозы облучения персонала на протяжении ряда лет существенно не меняются и находятся практически на одном уровне, не превышающем установленный основной предел доз облучения персонала.

В ходе проверок установлено, что нормы безопасности и санитарные правила при работе с ИИИ соблюдаются. Медицинские осмотры проводятся со 100% - ным охватом. Проводятся мероприятия, направленные на улучшение условий обеспечения радиационной безопасности персонала и населения (используются индивидуальные и коллективные средства защиты, проводится диафрагмирование).

**Вывод:** Результаты радиационного контроля пищевых продуктов и других объектов внешней среды в 2018 году подтверждают состояние стабилизации радиационной обстановки на территории района. Радиационные аварии и случаи превышения основных дозовых пределов облучения персонала и населения не выявлены.

### **III. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТЕРРИТОРИИ НАСЕЛЕНИЯ ЗЕЛЬВЕНСКОГО РАЙОНА**

#### **3.1. Эпидемиологический анализ инфекционной и паразитарной заболеваемости**

Одним из показателей Целей устойчивого развития в Республике Беларусь является заболеваемость инфекционными и паразитарными болезнями (на 100 тысяч населения). В 2018 году районный показатель

общей инфекционной заболеваемости (без гриппа и ОРИ) составил 387,18 на 100 тысяч населения, в 2017 году – 667,5 на 100 тысяч населения, уменьшился на 42,0%. Показатель заболеваемости выше областного на 18,7% (областной показатель 315,2 на 100 тысяч населения).

Не зарегистрированы случаи заболеваний по 45 нозологическим формам.

Достигнуты снижение и (или) стабилизация показателей по 15 нозологиям.

Выросли показатели заболеваемости по 2 нозологическим формам, в том числе: по гастроэнтероколитами бактериальной этиологии на 57,1 %; носительству возбудителя вирусного гепатита В на 50,0%.

Зарегистрированы случаи заболеваемости коклюшем (6,67 на 100 тысяч населения), впервые выявленным хроническим вирусным гепатитом (13,35 на 100 тысяч населения).

Смертность от инфекционных и паразитарных болезней составила 6,9 на 100 тысяч населения, (областной показатель 6,0 на 100 тысяч населения).

Не смотря на превышение областных показателей общей заболеваемости (без гриппа и ОРИ), последовательно проводимый комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий позволил в районе не допустить возникновения вспышечной заболеваемости и стабилизировать эпидемиологическую ситуацию по инфекционной и паразитарной заболеваемости.

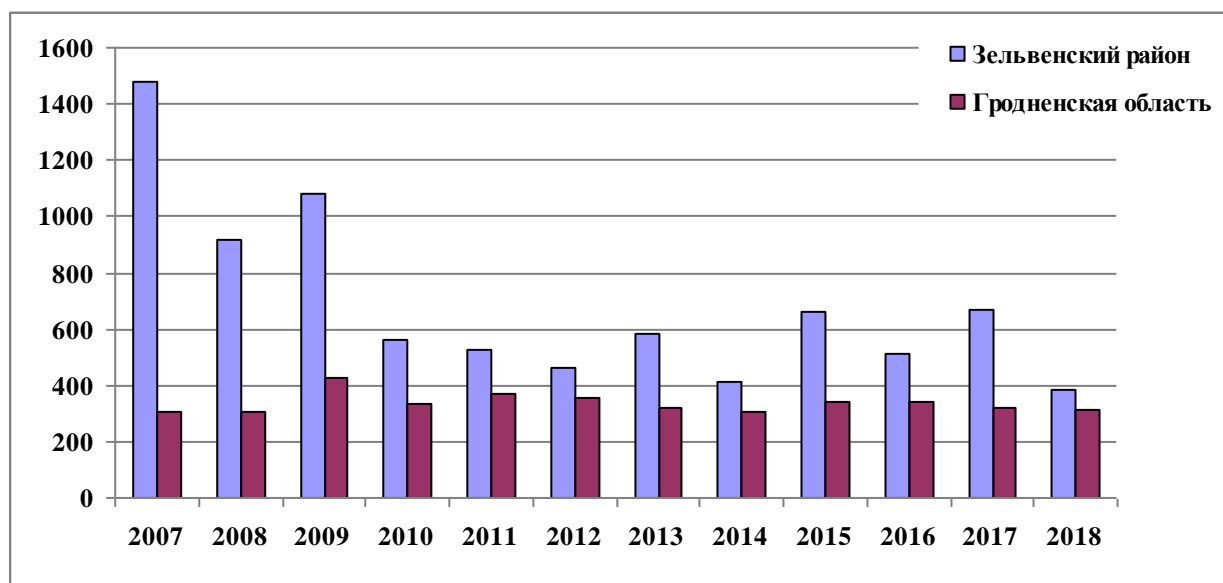


Рис. №39. Динамика заболеваемости инфекционными и паразитарными болезнями (без гриппа и острых респираторных инфекций) на 100 тысяч населения по Зельвенскому району и Гродненской области

В структуре инфекционной заболеваемости (без гриппа и ОРИ) наибольший удельный вес занимают вирусные респираторные инфекции – 24,1%; острые заразные кожные и венерические болезни – 22,4%;

гельминтозы - 17,2%; бактериальные инфекции дыхательных путей – 12,1%; бактериальные и вирусные кишечные инфекции – 12,1%; кровяные инфекционные и инвазивные болезни – 12,1%.

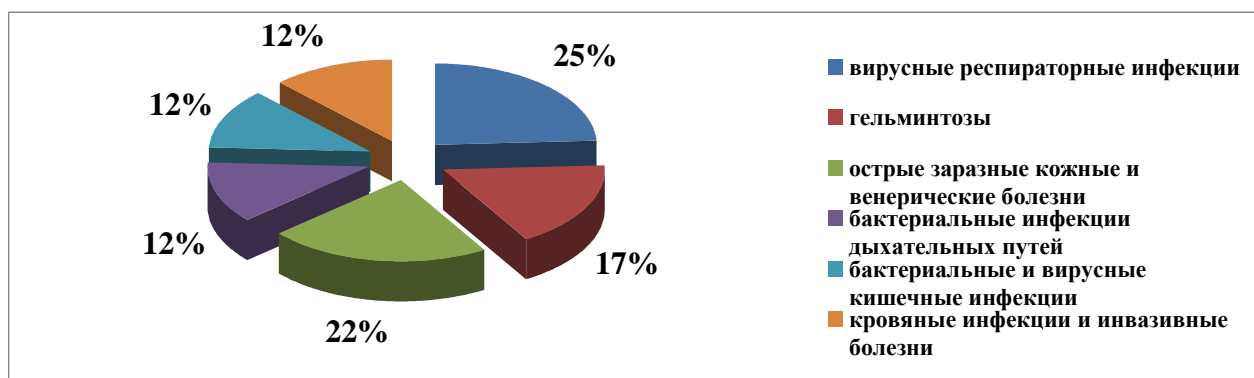


Рис.№40. Структура инфекционной заболеваемости среди населения района за 2018 год

В структуре инфекционной заболеваемости среди городского населения наибольший удельный вес приходится на гельминтозы- 30,8%; острые заразные кожные и венерические болезни – 23,1%; вирусные респираторные инфекции – 19,2%; кровяные инфекционные и инвазивные болезни – 15,4%; бактериальные инфекции дыхательных путей – 7,7%; бактериальные и вирусные кишечные инфекции – 3,8%;

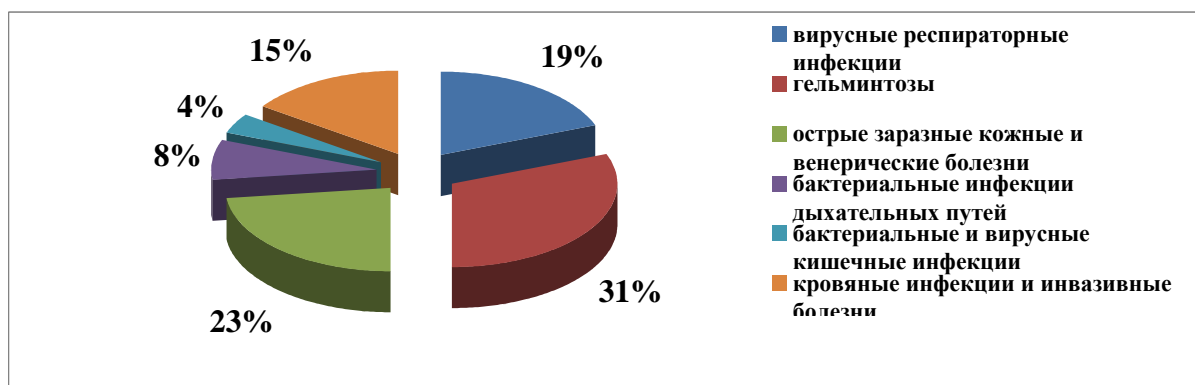


Рис.№41. Структура инфекционной заболеваемости среди городского населения района за 2018 год.

В структуре инфекционной заболеваемости среди сельского населения наибольший удельный вес приходится на вирусные респираторные инфекции – 28,1%; острые заразные кожные и венерические болезни – 21,9%; кровяные инфекционные и инвазивные болезни – 9,4%; бактериальные инфекции дыхательных путей – 15,6%; гельминтозы- 6,3%; бактериальные и вирусные кишечные инфекции – 18,8%;

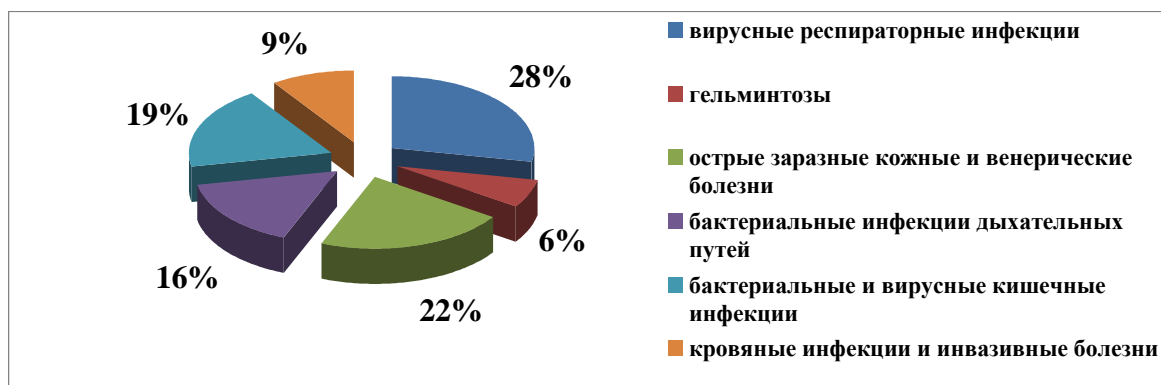


Рис. №42. Структура инфекционной заболеваемости среди сельского населения района за 2018 год

Таблица № 17. Анализ распространения инфекционной патологии (без гриппа и ОРИ) в разрезе сельских Советов (по степени высокий, средний, низкий)

№/п	Наименование сельского Совета	Показатель заболеваемости в абсолютных цифрах	Численность населения	Степень распространения инфекционной патологии
1.	Зельвенский сельский Совет	1	1823	0,6 - низкая степень
2.	Доброселецкий сельский Совет	3	1017	2,9
3.	Сынковичский сельский Совет	14	859	16,3 - высокая степень
4.	Голынковский сельский Совет	3	1307	2,3
5.	Деречинский сельский Совет	6	1306	4,6
6.	Каролинский сельский Совет	1	1478	0,7
7.	Кремяницкий сельский Совет	4	2080	1,9

### Вирусные респираторные инфекции

В структуре заболеваемости вирусными респираторными инфекциями (без гриппа и острых респираторных инфекций) среди населения района в 100 % приходится на ветряную оспу.

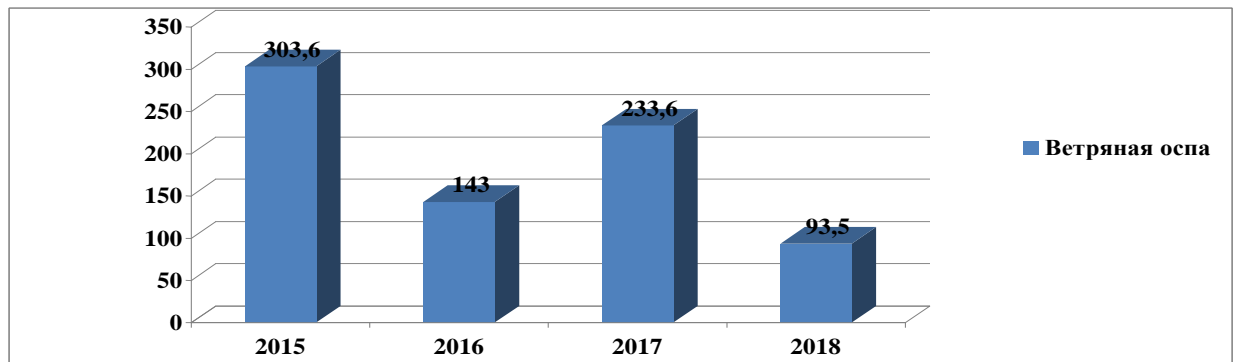


Рис.№ 43. Многолетняя динамика заболеваемости ветряной оспой на 100 тысяч населения

Снижение в 2,5 раза показателя заболеваемости ветряной оспой в 2018 году, в сравнении с 2017 годом, способствовало уменьшению удельного веса вирусных респираторных инфекций с 36,3% до 24,1% в 2017 и 2018 годах соответственно.

Таблица №18. Заболеваемость ветряной оспой Зельвенского района на 100 т.н.

	2017 Всего / на 100 т.н.	2018 Всего / на 100 т.н.
<b>Ветряная оспа</b>	<b>35/233,64</b>	<b>14/ 93,5</b>

Показатель заболеваемости среди населения района на 100 тысяч населения в 7,6 раза ниже областного (областной показатель 93,5 на 100 тысяч населения).

64,3% от общего количества случаев заболеваний ветряной оспой приходится на сельское население и 35,7% на городское.

В возрастной структуре в 78,6% приходится на детское население (0-17 лет) и в 21,4% на возраст старше 18 лет.

Таблица №19. Показатели заболеваемости населения Зельвенского района за 2017-2018 годы по контингентам:

Группа контингентов	2018		2017	
	абс. число заболевших	показатель на 100 тысяч	абс. число заболевших	показатель на 100 тысяч
заболело всего	14	93,5	35	233,64
заболело всего (город)	5	73,69	30	442,15
заболело всего (село)	9	109,82	5	61,01



заболело 0-17	11	445,16	32	1295,02
заболело 0-17 (город)	4	293,26	27	1979,47
заболело 0-17(село)	7	632,34	5	451,67
0-2 года	0	0	8	2185,79
3-6 лет	9	1792,83	20	3984,06
0-6 лет	9	1036,87	28	3225,81
7-14 лет	2	180,02	4	360,04
18 лет и старше	3	23,98	3	23,98
18 лет и старше (город)	1	18,45	3	55,34
18 лет и старше (село)	2	28,22	0	0
до 1 года	0	0	1	847,46
1-2 года	0	0	7	2822,58

Максимальное число заболевших приходится на возрастную группу от 3 до 6 лет. Дети дошкольного возраста составляют 64,3%.

Необходимо отметить, что заболеваемость ветряной оспой на протяжении последних 5 лет регистрируется в виде спорадической и групповой заболеваемости: с количеством случаев заболеваний от 2 до 5 человек в детских организованных коллективах и среди населения.

Благодаря своевременно принятым и проведенным противоэпидемическим мероприятиям в детских организованных коллективах не допущена вспышечная заболеваемость.

При ветряной оспе наблюдается четко выраженная зимне-весенняя сезонность, в весенние месяцы регистрируется максимальное количество случаев заболевания (71,4 % случаев от всей заболеваемости).

*Таблица №20. Распределение заболеваемости Зельвенского района по месяцам*

Наименование месяца	Количество случаев
Январь	2
февраль	
март	4
апрель	6
май	
июнь	-
июль	-
август	2
сентябрь	-
октябрь	-
ноябрь	-
декабрь	-
Всего	14

С 2014 по 2018 годы в районе не регистрируется заболеваемость менингококковой инфекцией.

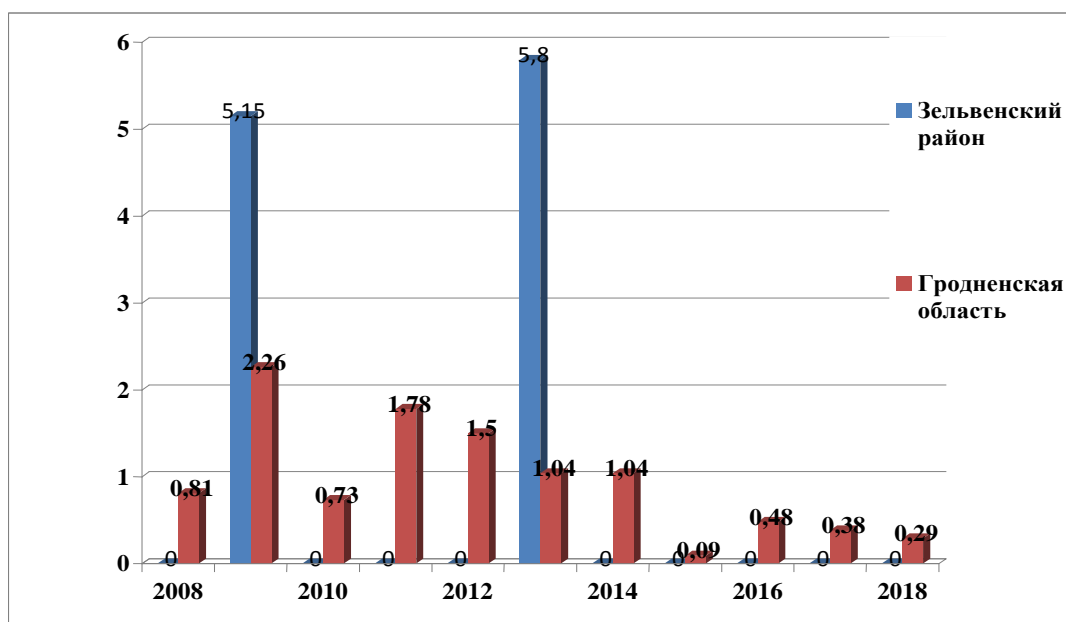


Рис.№44. Многолетняя динамика заболеваемости менингококковой инфекции в Зельвенском районе и Гродненской области (показатель на 100 тысяч населения).

Педиатрической службой района при проведении патронажа проводится активная информационно-образовательная работа (беседы) по профилактике менингококковой инфекции среди родителей детей в возрасте до 1 года.

Эпидемическая ситуация по большинству «управляемых» инфекций остается стабильной: отсутствие на протяжении ряда лет случаев заболевания дифтерией, столбняком, корью, синдромом врожденной краснухи, эпидемическим паротитом, полиомиелитом.

В районе в 2018 году впервые за последние более 20 лет (последний случай зарегистрирован в 1994 году) выявлен 1 случай заболевания коклюшем (6,67 на 100 тысяч населения), областной показатель (7,55 на 100 тысяч населения).

Спорадический случай заболевания зарегистрирован на Деречинском врачебном участке.

В возрастной структуре заболевших - возраст 6 месяцев. Ребенок находился в стадии вакцинации, прививался по индивидуальному графику.

Диагноз подтвержден лабораторно, в том числе серологически.

В 2018 году достигнут показатель цели устойчивого развития (цель 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучия для всех в любом возрасте»), п.3.б.1. (доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы) среди возрастной группы населения старше 1 года. Охват

профилактическими прививками среди данной группы населения составил 99,2%, (оптимальный показатель 97%).

Не достигнуты оптимальные показатели по отдельным позициям среди группы населения до 1 года: охват 2 прививкой против коклюша, дифтерии, столбняка и 3 прививкой вирусного гепатита В составил 83,5%; охват 3 прививкой против коклюша, дифтерии, столбняка – 73,79% и связан с приостановлением в июле-ноябре использования вакцины Эупента.

В декабре 2018 года иммунизация продолжилась вакциной Эупента и угроза возникновения инфекций управляемых специфическими средствами защиты устранена.

*Таблица №21. Многолетний охват иммунизацией населения района всеми вакцинами, включенными в национальные программы (%)*

<b>Инфекционные заболевания</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>2014</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>
<b>Дифтерия</b>											
V 1	73,9	68,5	68,8	97,4	97,2	98,6	98,5	99,3	97,7	100	98,06
V 2	98,8	100	99,3	97,4	97,2	98,6	97,7	99,3	97,7	99,2	83,5
V 3	98,8	98,7	97,9	97,4	97,2	98,6	97,7	98,1	97,7	100	73,79
V 4	100,0	100	98,14	100	100	100	100	100	100	80,7	100
RV 5	98,8	100	100	100	100	100	99,3	98,8	100	99,3	98,54
RV 6	99,0	100	100	100	99,3	99,4	100	99,3	100	100	98,21
RV7 (16 ЛЕТ)	99,6	99,5	99,6	99,0	100	99,5	100	100	100	100	100
RV (18 –66)	99,8	98,4	98,0	100	100	100	100	100	100	100	100
<b>Столбняк</b>											
V 1	73,9	68,5	68,8	97,4	97,2	98,6	98,5	99,3	97,7	100	98,06
V 2	98,8	100	99,3	97,4	97,2	98,6	97,7	99,3	97,7	99,2	83,5
V 3	98,8	98,7	97,9	97,4	97,2	98,6	97,7	98,1	97,7	100	73,79
V 4	100,0	100	98,14	100	100	100	100	100	100	80,7	100
RV 5	99,0	100	100	100	99,3	99,4	100	99,3	100	100	98,54
RV 6	99,6	99,5	99,6	99,0	100	99,5	100	100	100	100	100
RV (18 –66)	99,8	98,4	98,0	100	100	100	100	100	100	100	100
<b>Коклюш</b>											
V 1	73,9	68,5	68,8	97,4	97,2	98,6	98,5	99,3	97,7	100	98,06
V 2	98,8	100	99,3	97,4	97,2	98,6	97,7	99,3	97,7	99,2	83,5
V 3	98,8	98,7	97,9	97,4	97,2	98,6	97,7	98,1	97,7	100	73,79
V4	100,0	100	98,14	100	100	100	100	100	100	80,7	100
<b>Полиомиелит</b>											
V 1	73,9	68,5	68,8	97,4	97,9	98,6	98,5	99,4	97,7	100	97,09
V 2	98,8	100	99,3	97,4	97,9	98,6	97,7	99,4	97,7	100	98,06
V 3	99,4	98,7	97,9	97,4	97,9	98,6	97,7	98,1	97,7	99,2	98,06
RV 4	100,0	100	99,4	100	100	100	100	100	100	100	99,25
<b>Корь</b>											
V (1 год)	98,0	100	97,8	99,3	99,2	98,5	98,4	98,2	99,3	99,2	98,29
RV(6 лет)	99,0	100	100	100	99,3	100	99,3	98,8	100	106,8	98,55
<b>Краснуха</b>											
V 1	98,0	100	97,8	99,3	99,2	98,5	98,4	98,2	99,3	99,2	98,29

RV(6 лет)	99,0	100	100	100	99,3	100	99,3	98,8	100	106,8	98,55
<b>Эпидпаротит</b>											
V 1	98,0	100	97,8	99,3	99,2	98,5	98,4	98,2	99,3	99,2	98,29
RV(6 лет)	99,0	100	100	100	99,3	100	99,3	98,8	100	106,8	98,55
<b>Вирусный гепатит В</b>											
V 1	73,9	100	100	16,7	100	100	100	100	37,5	-	5,56
V 2	100,0	100	100	97,4	97,9	98,6	98,5	100	98,46	97,5	98,06
V 3	98,8	98,3	100	97,4	97,9	98,6	97,7	99,4	97,69	98,3	83,5
<b>Туберкулез</b>											
V 0	98,7	97,6	100	83,3	100	100	100	100	100	90	94,4

Эпидемический сезон заболеваемости **острыми респираторными инфекциями** 2017- 2018 гг. в районе в целом характеризуется средней степенью интенсивности эпидемического процесса.

В 2017-2018 г.г. заболеваемость **гриппом** не регистрировалась.

В 1,1 раза уменьшилась заболеваемость острыми респираторными инфекциями.

*Таблица № 22. Заболеваемость ОРВИ по Зельвенскому району (показатель на 100 т.н.)*

	2017 Всего / на 100 т.н.	2018 Всего / на 100 т.н.
ОРВИ	3273/21849,1	3091/20634,2

Не зарегистрировано вспышечной заболеваемости острыми респираторными инфекциями, тяжелыми острыми респираторными инфекциями в учреждениях с круглосуточным пребыванием детей и взрослых, локальных вспышек заболеваний в учреждениях образования. Количество отсутствующих среди учащихся и воспитанников учреждения образования по причине острых респираторных инфекций не превышало более 20%.

Эпидемии гриппа и острых респираторных инфекций (далее ОРВИ) удалось избежать благодаря вакцинации населения.

В Зельвенском районе в сентябре-декабре 2018 года проведена ежегодная кампания вакцинации против гриппа.

Скоординированная работа медиков позволила, как и на протяжении последних пяти лет, охватить профилактическими прививками более 40% численности населения (40,4%), в том числе около 48% детей и 39% взрослых.

В соответствии с рекомендациями Всемирной организации здравоохранения вакцинация против гриппа проводилась, в первую очередь, для защиты наиболее уязвимых групп населения, охват которых составил более 75%.

С целью защиты от развития неблагоприятных последствий заболевания гриппом вакцинировано 75,2% детей в возрасте от 6 месяцев до 3-х лет, 76% детей и взрослых, имеющих хронические заболевания, включая

иммуносупрессивную патологию, беременных женщин. Как и в предыдущие годы, активно прививались лица старше 65 лет, в 2018 г. охват вакцинацией среди которых достиг 75,01%.

Необходимо отметить активно проведенную вакцинацию медицинских работников (привито 98,91%), а также детей и взрослых, находящихся в учреждениях с круглосуточным пребыванием (привито 90,86% от численности контингента), относящихся к группе высокого риска заражения гриппом. Защищено с помощью вакцинации более 43% детей, посещающих учреждения дошкольного и общего среднего образования.

Оптимальные результаты (охват профилактическими прививками против гриппа более 40% численности контингента) достигнуты по вакцинации работающего населения. Особенно тех категорий, которые по роду своей профессиональной деятельности имеют повышенный риск не только заболеть самим, но и стать источником гриппа для окружающих: работники сферы образования, торговли и общественного питания, транспортного и бытового обслуживания населения.

Отдельным направлением работы была вакцинация сотрудников служб по обеспечению жизнедеятельности населения и безопасности государства РУП ЖКХ), охват профилактическими прививками среди которых составил 75,1%.

Для обеспечения рекомендуемого Министерством здравоохранения Республики Беларусь охвата профилактическими прививками против гриппа не менее 40% от численности населения и тем самым достижения поставленной цели по защите от заболевания и последствий гриппа наиболее уязвимых его групп, была организована вакцинация с привлечением различных источников финансирования.

При этом помимо средств республиканского и местных бюджетов, руководители ряда предприятий и организаций района поддержали позицию Министерства здравоохранения Республики Беларусь и организовали вакцинацию более 40% численности работников трудовых коллективов.

Среди таких предприятий можно назвать: КСУП «Бородичи», КСУП «Голынка», филиал «Князево» ОАО «Агрокомбинат «Скидельский», КСУП КСУП «Каролино».

Охват вакцинацией не менее 40% работающих на предприятиях является целесообразным с позиции соотношения затрат и полученной пользы, и позволяет эффективно влиять на уровень заболеваемости с временной утратой трудоспособности.

Оценка действенности и эффективности проведенной вакцинации против гриппа будет дана после окончания сезона заболеваемости гриппом и острыми респираторными инфекциями 2018-2019 гг.

Результаты проведенного анализа эффективности вакцинации 2017 г. демонстрируют медицинскую, социальную и экономическую

целесообразность вакцинации против гриппа. Эпидемиологическая эффективность вакцинопрофилактики гриппа оценивалась по распространенности заболеваний гриппом и ОРИ среди привитых и непривитых лиц в период с января по март 2018 года.

Анализ эффективности вакцинации показал, что среди населения района случаев заболевания гриппом не зарегистрировано.

Вакцинация привела к снижению заболеваемости не только гриппом, но и другими острыми респираторными инфекциями (далее - ОРИ). Так, уровень заболеваемости ОРИ среди привитых в 13,9 раза ниже, чем среди непривитых.

Вакцинация позволила предупредить среди населения района порядка 751 случаев ОРИ не гриппозной этиологии, предотвращено более 263 обращений в амбулаторно- поликлинические учреждения района.

Предотвращенный экономический ущерб, благодаря проведенной иммунизации, оценивается в сумму эквивалентную 169 058 рублей. На каждый вложенный в вакцинацию доллар был получен экономический эффект в эквиваленте 15,1 долларов.

**ВЫВОД:** в 2018 году достигнут показатель цели устойчивого развития (*цель 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучия для всех в любом возрасте»*), п.3.б.1. (*доля целевой группы населения, охваченная иммунизацией всеми вакцинами, включенными в национальные программы*) среди возрастной группы населения старше 1 года. Охват профилактическими прививками среди данной группы населения составил 99,2%, (оптимальный показатель 97%).

Не достигнуты оптимальные показатели по отдельным позициям среди группы населения до 1 года: охват 2 прививкой против коклюша, дифтерии, столбняка и 3 прививкой вирусного гепатита В составил 83,5%; охват 3 прививкой против коклюша, дифтерии, столбняка – 73,79% и связан с приостановлением в июле-ноябре использования вакцины Эупента.

В декабре 2018 года иммунизация продолжилась вакциной Эупента и угроза возникновения инфекций управляемых специфическими средствами защиты устранена.

Эпидемическая ситуация по большинству «управляемых» инфекций остается стабильной: отсутствие на протяжении ряда лет случаев заболевания дифтерией, столбняком, корью, синдромом врожденной краснухи, эпидемическим паротитом, полиомиелитом.

Показатель заболеваемости ветряной оспой среди населения района на 36,9% ниже областного показателя. При ветряной оспе наблюдается четко выраженная осенне-зимняя сезонность. Максимальное число заболевших приходится на возрастную группу от 3 до 6 лет. Дети дошкольного возраста составляют 80%.

Заболеваемость ветряной оспой на протяжении последних 5 лет регистрируется в виде спорадической и групповой заболеваемости: с количеством случаев заболеваний от 2 до 5 человек в детских организованных коллективах и единичных среди населения.

Благодаря своевременно принятым и проведенным противоэпидемическим мероприятиям в детских организованных коллективах не допущена вспышечная заболеваемость.

С 2014 по 2018 годы в районе не регистрируется заболеваемость менингококковой инфекцией.

В 2018 году зарегистрирован 1 случай коклюша (6,6 на 100 тысяч населения), ниже областного показателя на 12,0%.

Анализ эффективности вакцинации против гриппа показал, что среди населения района случаев заболевания гриппом не зарегистрировано.

Вакцинация против гриппа привела к снижению заболеваемости не только гриппом, но и другими острыми респираторными инфекциями (далее - ОРИ). Так, уровень заболеваемости ОРИ среди привитых в 13,9 раза ниже, чем среди непривитых.

Вакцинация против гриппа позволила предупредить среди населения района порядка 751 случаев ОРИ не гриппозной этиологии, предотвращено более 263 обращений в амбулаторно- поликлинические учреждения района.

Предотвращенный экономический ущерб, благодаря проведенной иммунизации против гриппа, оценивается в сумму эквивалентную 169 058 рублей. На каждый вложенный в вакцинацию доллар был получен экономический эффект в эквиваленте 15,1 доллар.

#### **Приоритетные направления:**

поддержание оптимальных показателей охвата профилактическими прививками населения (не менее 97%), в том числе против гриппа (не менее 40%);

проведение широкой информационно-образовательной работы с населением, в особенности с лицами, отказывающимися от проведения профилактических прививок, направленной на повышение информированности о необходимости защиты против инфекционных болезней, преимуществах вакцинопрофилактики, праве каждого человека быть защищенным от опасных инфекционных болезней, предупреждаемых с помощью иммунизации;

обеспечение контроля за выполнением требований по безопасности иммунизации населения в соответствии с действующими нормативными правовыми актами;

выполнение показателей полноты и адекватности проводимого надзора за экзантемными заболеваниями и полиомиелитом;

проведение информационно-образовательной работы по профилактике воздушно-капельных инфекций, используя все доступные методы работы

(средства массовой информации, подготовка и распространение носителей малой информации, лекции, беседы, тренинги и т.д.);

при проведении гигиенического обучения с работниками детских дошкольных учреждений особое внимание уделять профилактике воздушно-капельных инфекций, акцентировав внимание на сезонность.

### **Гельминтозы**

Заболеваемость населения Зельвенского района наиболее распространенными гельминтозами (энтеробиоз, аскаридоз, лямблиоз) за 2018 год уменьшилась на 50% и составила 10 случаев – 68,25 на 100 тысяч населения. За 2017 год – 20 случаев – 133,51 на 100 тысяч населения (областной показатель – 126,5 на 100 тысяч населения)

Из общего числа инвазированных (10 человек) 70% пришлось на возрастную группу 0-17 лет (7 чел.), 30% пришлось на возрастную группу 18 лет и старше (3 чел.); пораженность гельминтозами городского населения выше сельского - 80%.

В общей структуре заболеваемости паразитарными болезнями превалировал, как и в предыдущие годы, энтеробиоз – 80% (8 случаев), аскаридоз – 20% ( 2 случая), лямблиоз – не регистрировался.

В 2018 году случаи токсокароза не регистрировались, в 2017 году 2 случая токсокароза (13,35 на 100 тысяч населения.).

*Таблица № 23. Заболеваемость паразитарными болезнями по участкам за 2018 год*

Наименование ЛПО	<b>Энтеробиоз</b>	<b>Аскаридоз</b>	<b>Лямблиоз</b>
	количество случаев	количество случаев	количество случаев
Деречинский ВУ	0	1	0
Гольнковский ВУ	0	0	0
Князевский ВУ	0	0	0
Туловский ВУ	0	1	0
Сынковичский ВУ	0	0	0
Словатичский ВУ	0	0	0
Приписной	0	0	0
г.п. Зельва	8	0	0
<b>Всего по району</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>0</b>

В 2018 году отмечено значительное уменьшение заболеваемости энтеробиозом на 60% (8 случаев – 53,4 на 100 тысяч населения), в 2017 году зарегистрировано 20 случаев – 133,5 на 100 тысяч населения.). Пораженность энтеробиозом городского населения - 100%. Из общего числа инвазированных 62,5% выявлены при обследовании репрезентативной выборки, среди детей дошкольных учреждений. Заболеваемость



энтеробиозом регистрировалась: школьники –12,5% (1 случай), посещающие детские сады –62,5% (6 случаев), работающее население – 25% (2 случая).

В 2018 году зарегистрировано 2 случая аскаридоза среди сельского населения (13,35 на 100 тысяч населения), в 2017 году заболеваемость аскаридозом не регистрировалась.

Заболеваемость лямблиозом в 2018 и в 2017 годах не регистрировалась.

Количество обследованных лиц на паразитарные заболевания методом копроовоскопии, копроцистоскопии, энтеробиоскопии остается на достаточно высоком уровне и составляет более 20% обследованного населения района и в абсолютных цифрах представлен следующим образом: методом копроовоскопии за 2018 год- 3097 (2017г.-3087), методом копроцистоскопии за 2018 год – 1197 (2017г.-2325), методом энтеробиоскопии за 2018 год- 3320 (2017г.-3121).

**ВЫВОД:** суммарный показатель пораженности населения района всеми гельминтозами в 2018 году составил 0,13%. Заболеваемость регистрировалась в виде спорадических случаев. В 70,0 % заболеваемость гельминтозами приходится на детское население. Наиболее распространенным видом гельминтозов является энтеробиоз.

Благодаря проведенной широкой информационно-образовательной работе по профилактике гельминтозов и совместной работе санитарной, лечебной, коммунальной и ветеринарной служб района не допущено групповой и вспышечной заболеваемости среди населения.

#### **Приоритетные направления:**

проведение совместно со специалистами ветеринарной, санитарной службы, сельских исполнительных комитетов информационно-образовательной работы среди сельского населения, в особенности владельцев домашних свиней о необходимости проведения послеубойной трихинеллоскопической экспертизы мяса одновременно с распространением носителей малой информации;

профилактическое обследование населения с целью выявления и оздоровления потенциальных источников инвазии и снижения тем самым паразитарной нагрузки на внешнюю среду и факторы массового распространения заболеваний;

мониторинг эпидемической обстановки по результатам обследования статистической выборки населения и регламентированных маркеров внешней среды;

проведение широкомасштабных мероприятий (акции, дни здоровья, «круглые столы») по профилактике гельминтозов среди населения района, в первую очередь среди детей, посещающих детские дошкольные учреждения и начальные классы учебных заведений;

#### **Острые заразные кожные и венерические болезни.**

Эпидемиологическая ситуация по заразным кожным заболеваниям в 2018 году по сравнению с 2017 годом характеризуется как стабильная, относительный показатель на 100 тысяч населения составил 34,3 и 60,1 соответственно.

В 2018 году отмечалась снижение выявления больных чесоткой. Заболеваемость чесоткой уменьшилась на 60%, в 2018 году - 2 случая (13,4 на 100 тысяч населения), в 2017 году - 5 случаев (33,4 на 100 тысяч населения), областной показатель 17,88 на 100 тысяч населения).

Удельный вес взрослых в общей структуре заболеваемости чесоткой составил 100%. На сельское население пришлось 100% всех случаев заболеваний чесоткой (2 случая). Зарегистрировано 2 случая заболевания чесоткой в 2-х домашних очагах. В 100% случаях больные чесоткой выявлены при самостоятельном обращении за медицинской помощью. Удельный вес лабораторно подтвержденной чесотки составил 100%. По эпидемиологическим и клиническим показаниям на амбулаторном лечении находилось – 100% больных.

**Необходимо отметить**, что все случаи заболевания чесоткой выявлены при обращении за медицинской помощью. Активно больные чесоткой не выявлялись, что свидетельствует о недостаточной работе по организации проведения и результативности профилактических медицинских осмотров. Показатель количества проведенных по эпидемиологическим показаниям осмотров контактных на 1 больного составил 0,5, при областном показателе - 10,0.

Заболеваемость микроспорией уменьшилась на 25%, в 2018 году – 3 случая (20,03 на 100 тысяч населения), в 2017 году 4 случая (26,7 на 100 тысяч населения), областной показатель 52,2 на 100 тысяч населения.

На городское население пришлось 100% всех случаев заболевания микроспорией. 100% больных микроспорией – школьники. Удельный вес детей до 14 лет - 100% (3 случая). Заболевание микроспорией выявлено при самостоятельном обращении за медицинской помощью - 100%. Удельный вес установленных потенциальных источников заражения – больных животных, выявленных ветеринарными специалистами – 33,3%. Из числа контактных больных не выявлено. Амбулаторное лечение получили 100% больных.

В 2018 году заболеваемость сифилисом осталась на уровне прошлого года и составила 1 случай - 6,7 на 100 тысяч населения (2017 год – 1 случай – 6,5 на 100 тысяч населения), областной показатель 2,29 на 100 тысяч населения. Заболеваемость гонореей осталась на уровне прошлого года - в 2018 году 1 случай (6,7 на 100 тысяч населения), в 2017 году – 1 случай (6,5 на 100 тысяч населения), областной показатель 7,46 на 100 тысяч населения .

Заболеваемость урогенитальным трихомонозом уменьшилась в 1,7 раза и составила 3 случая (20,02 на 100 тысяч населения), в 2017 году – 5

случаев (32,5 на 100 тысяч населения), областной показатель 90,09 на 100 тысяч населения.

**ВЫВОД:** заболеваемость острыми заразными кожными и венерическими болезнями находится на управляемом уровне и носит спорадический характер. Показатели заболеваемости ниже областных показателей по микроспории, гонорее, урогенитальном трихомонозу. На уровне прошлого года осталась заболеваемость сифилисом.

В 2018 году заболеваемость чесоткой выявлялась только при обращении за медицинской помощью. Заболеваемость регистрировалась в 100% среди сельского населения. Удельный вес взрослых в общей структуре заболеваемости чесоткой составил 100%.

Заболеваемость микроспорией в 100% пришлась на городское население.

В 100% больных микроспорией – школьники. Удельный вес детей до 17 лет в общей структуре заболеваемости составил 100%, в том числе до 14 лет - 100%.

**Приоритетные направления:**

активизация информационно-образовательной работы с сельским населением, в первую очередь с детьми организованных коллективов, педагогами, воспитателями и родителями по вопросам профилактики заразных кожных заболеваний;

организация и проведение совместно с дерматовенерологической, ветеринарной, санитарной и службой жилищно-коммунального хозяйства семинаров (совещания) по вопросам клиники, диагностики, лечения и профилактики грибковых заболеваний.

**Бактериальные и вирусные кишечные инфекции**

Общее количество острых кишечных инфекций, зарегистрированных по первичным диагнозам, по сравнению с аналогичным периодом 2017 года остается на прежнем уровне и составляет 15 случаев (2017 г.-15). По уточненным диагнозам инфекционная природа заболевания подтверждена в 7-ми случаях (47%). Удельный вес снятых диагнозов по прежнему превышает более 50% и составляет 53,3% (2017 г. – 53,3%).

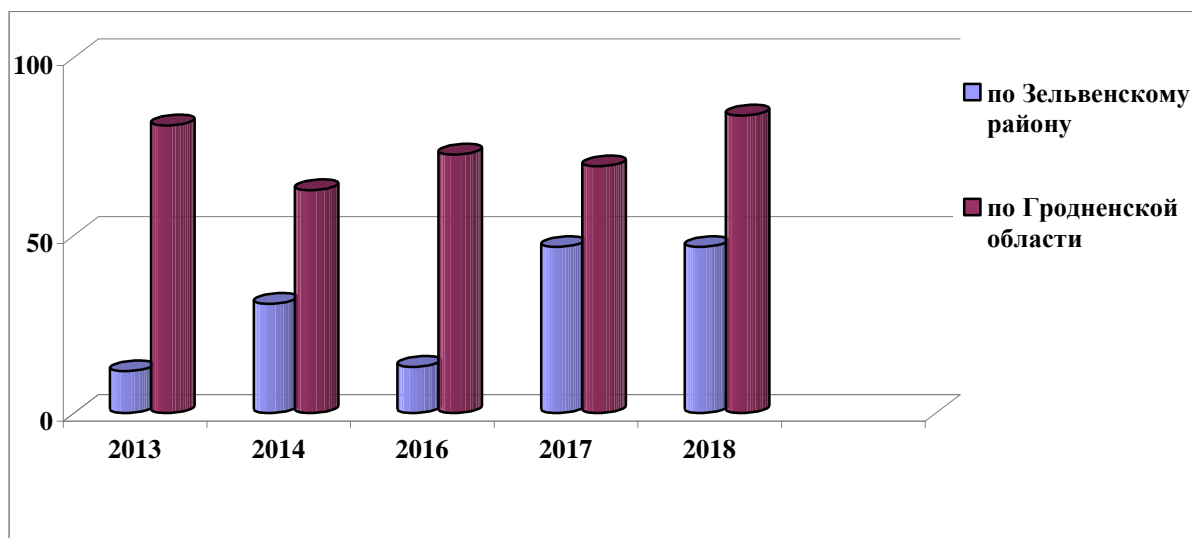


Рис. №45. Многолетняя динамика заболеваемости суммой острых кишечных инфекций в Зельвенском районе и Гродненской области (показатель на 100 тысяч населения)

В структуре заболеваемости кишечными инфекциями сумма острых кишечных инфекций составляет 100%, 7 случаев, 46,7 на 100 тысяч населения, (2017 год – 7 случаев 48,0 на 100 тысяч населения), областной показатель 84,0 на 100 тысяч населения, в том числе **гастроэнтероколита, вызванного установленным возбудителем** 7 случаев (100%) : гастроэнтероколит вызванный ротавирусом – 1 ( 14,3 %), гастроэнтероколит вызванный энтеровирусом -1 ( 14,3 %), гастроэнтероколит вызванный *Staphylococcus aureus*– 3 ( 42,8%), гастроэнтероколит вызванный *Staphylococcus Proteus* – 2 ( 28,6%). В 2017 г. зарегистрировано 3 случая гастроэнтероколита, вызванного установленным возбудителем (20,02 на 100 тысяч населения), в том числе: 2-цитробактер, 1 - патогенный стафилококк.

Заболеваемость носит спорадический характер. Зарегистрировано 7 очагов заболеваний по 1 случаю в очаге.

Заболеваемость регистрировалась среди неорганизованного детского населения – 3 случая ( 42,9%), среди взрослого населения – 4 случая ( 57,1%). На городское население пришлось 14,3% (1 случай) всех случаев заболеваний и сельское население 85,7% (6 случаев).

Таблица №24. Показатели заболеваемости суммой острых кишечных инфекций за 2017-2018 годы по контингентам:

Группа контингентов	2017		2018	
	абс. число заболевших	показатель на 100 тысяч	абс. число заболевших	показатель на 100 тысяч

заболело всего	7	46,73	7	46,7
заболело всего (город)	5	73,69	1	14,7
заболело всего (село)	2	24,41	6	73,2
заболело 0-17	1	40,47	3	20,03
заболело 0-17 (город)	1	73,31	1	14,7
заболело 0-17(село)	0	0	2	24,4
0-2 года	0	0	3	20,03
3-6 лет	1	199,20	0	0
0-6 лет	1	115,21	3	20,03
7-14 лет	0	0	0	0
18 лет и старше	6	47,97	4	26,7
18 лет и старше (город)	4	73,79	0	0
18 лет и старше (село)	2	28,22	4	48,8
до 1 года	0	0	3	20,03
1-2 года	0	0	0	0

При проведении эпидемиологического расследования установлено, что источник инфекции установлен в 1 случае ( 14, 3%). Пути и факторы передачи установлены в 85, 7% (6 случаев): пищевой – 2 случая ( 28, 6%), контактно-бытовой – 4 случая (57, 1%). Факторами передачи инфекции являлись: пищевые продукты (сметана, суп рисовый), условия способствующие загрязнению , не соблюдение правил личной гигиены ( мытье рук, некачественная обработка предметов обихода ( соска)).

При проведении анализа заболеваемости по месяцам 2017 года установлено, что максимальное количество случаев зарегистрировано в декабре и составляет 57,1 % от всей заболеваемости острыми кишечными инфекциями.

*Таблица № 25. Распределение заболеваемости острыми кишечными инфекциями Зельвенского района по месяцам*

Наименование месяца	Количество случаев
Январь	-
февраль	-
март	1
апрель	-
май	2
июнь	-
июль	-
август	-
сентябрь	-
октябрь	-

ноябрь	-
декабрь	4
Всего	7

В 2018 году не регистрировались случаи **гастроэнтероколита, вызванного неустановленным возбудителем**, в 2017 году зарегистрировано 4 случая (26,7 на 100 тысяч населения), (областной показатель- 8,8 на 100 тысяч населения) гастроэнтероколита, вызванного неустановленным возбудителем.

Заболеваемость острыми кишечными инфекциями среди работников эпидзначимых объектов в 2017-2018 годах не регистрировалась.

В эпидсезон проведено внезапное бактериологическое обследование работников общепита и торговли на носительство возбудителя кишечных инфекций (4 человека). Носителей возбудителя кишечных инфекций не обнаружено.

В 2018 году не регистрировались случаи **сальмонеллезной инфекцией**, в 2017 году зарегистрирован 1 случай (6,5 на 100 тыс.нас.).

Эпидемическая ситуация по **бактериальной дизентерии** характеризуется как стабильная (не регистрировалась на протяжении ряда лет).

**ВЫВОД:** заболеваемость бактериальными и вирусными кишечными инфекции в Зельвенском районе носит спорадический характер и находится на управляемом уровне.

Показатель заболеваемости суммой острых кишечных инфекций в 2018 году на 44,4% ниже областного показателя. В структуре заболеваемости в 100 % приходится на гастроэнтероколиты установленной этиологии . В 28,6% на вирусной этиологии и в 71,4% бактериальной этиологии.

В 2017-2018 г.г. заболеваемость бактериальной дизентерией не регистрировались.

Заболеваемость суммой острых кишечных инфекций носит спорадический характер. Не зарегистрировано случаев заболеваний среди работников эпидемиологически значимых объектов.

На городское население пришлось 14,3% и сельское население 85,7% случаев заболевания. Среди детского населения заболеваемость зарегистрирована в 42,9% и среди взрослых – в 57,1%.

Не регистрировалась заболеваемость сальмонеллезом (2017 – 6,7 на 100 тысяч населения).

#### **Приоритетные направления:**

проведение целенаправленной и постоянной работы с заинтересованными организациями, учреждениями, ведомствами по разработке новых и корректировке действующих районных комплексных планов мероприятий по профилактике острых кишечных инфекций, сальмонеллеза с ежегодным информированием Зельвенского районного

исполнительного комитета о проведенных противоэпидемических и профилактических мероприятиях;

проведение ежегодного учения по отработке практических навыков при регистрации групповых случаев острых кишечных инфекций, сальмонеллеза в организованных коллективах с привлечением специалистов Гродненского областного ЦГЭОЗ;

проведение на постоянной основе гигиенического обучения «контингентов риска», матерей, воспитывающих детей раннего возраста (до 2-х лет) мерам профилактики острых кишечных инфекций, сальмонеллеза;

проведение (совместно с инфекционистом) анализа и поиска причин высокого уровня отмены первичных диагнозов острых кишечных инфекций, с подготовкой корректирующих мероприятий;

проведение широкомасштабных мероприятий (акций) по профилактике острых кишечных инфекций, сальмонеллеза в летнее – осенний период среди населения района, уделив особое внимание группе взрослого населения (пенсионеры);

обеспечение качественного информационного сопровождения, в том числе с использованием интернет-ресурсов, мероприятий по профилактике острых кишечных инфекций, сальмонеллеза, вирусных гепатитов среди населения.

обеспечение качественного эпидемиологического слежения за заболеваемостью острыми кишечными инфекциями, сальмонеллезом с проведением факторного анализа и разработкой оперативных планов профилактических мероприятий при превышении максимальных прогностических уровней заболеваемости в целях устойчивого эпидемиологического благополучия, предотвращения возникновения и распространения вспышечной заболеваемости;

### **Бактериальные инфекции дыхательных путей**

В структуре заболеваемости бактериальными инфекциями дыхательных путей среди населения района в 85,7 % приходится на туберкулез и 14,3% на коклюш.

Одним из показателей Целей устойчивого развития (*цель 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучия для всех в любом возрасте»*) является заболеваемость туберкулеза (на 100 тысяч населения).

В районе в 2018 году наметилась тенденция на стабилизацию эпидемической ситуации по заболеваемости туберкулезом. Показатель заболеваемости за 2018 составил 40,1 на 100 тысяч населения против 60,1 на 100 тысяч населения в 2017 году, снижение на 33,3%, с 9-ти до 6-х случаев соответственно. Показатель заболеваемости превышает в 2,2% (*областной показатель- 18,46 на 100 тысяч населения*).

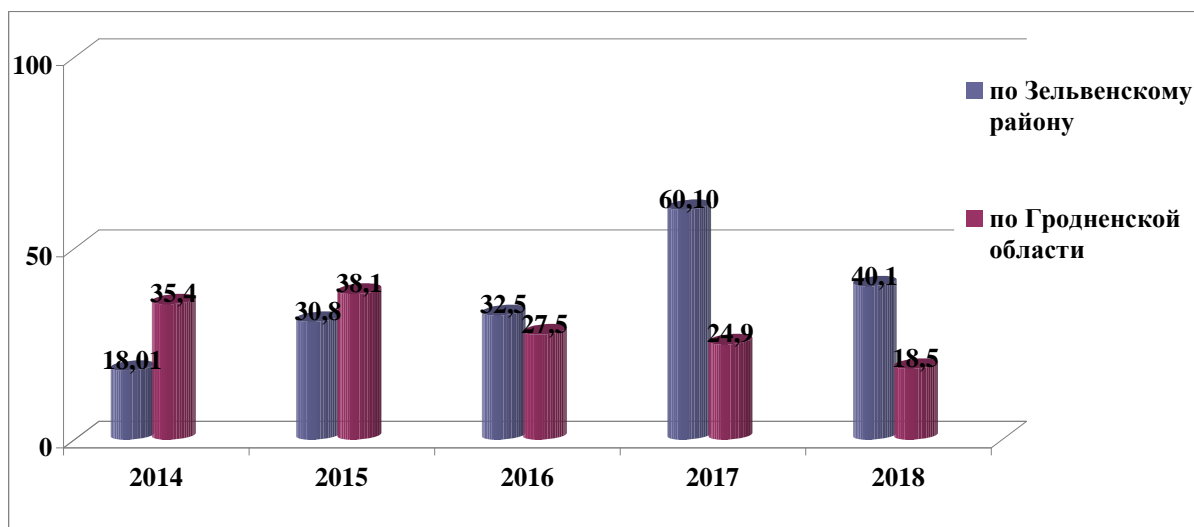


Рис.№46. Многолетняя динамика заболеваемости туберкулезом в Зельвенском районе и Гродненской области (на 100 тысяч населения)

Снижение заболеваемости туберкулезом произошло как за счет сельских жителей, так и городских: на 33,3% и 33,3% соответственно. Показатель заболеваемости составил 49,8 и 30,6 на 100 тысяч населения (4 и 2 случая соответственно), за 2017 год – 40,1 и 20,0 на 100 тысяч населения соответственно (6 и 3 случая).

В структуре заболеваемости (город и село), постоянно прослеживается значительное превышение уровней заболеваемости среди сельских жителей в сравнении с городскими жителями: 66,6% и 33,4% соответственно.

Данная ситуация не меняется на протяжении последних 5 лет.

Зарегистрирован 1 случай заболевания среди группы «обязательный контингент» - животновод (2017 - 1).

Зарегистрирован 1 случай смерти от туберкулеза (2017 – 2). Смертность составила 6,67 на 100 тысяч населения (за 2017 год - 13,2 на 100 тысяч населения), областной показатель -2,29 на 100 тысяч населения. Больной умер в условиях стационара республиканской туберкулезной больницы «Новоельня», в домашнем очаге не был с 04.09.2013 года. Контактные лица по месту жительства отсутствуют.

Случаев заболевания туберкулезом среди детей и подростков, а также контактных лиц в очагах туберкулезной инфекции не зарегистрировано.

В структуре новых случаев заболевания в 100% (6 случаев) составляет туберкулез органов дыхания, 2017 (9 случаев – туберкулез органов дыхания).

Наиболее высокие показатели заболеваемости отмечены в возрастной группе населения 40-49 лет и 50-59 лет – 33,3% и 33,3% соответственно (по 2 случая); по 16,7% (1случай) приходится на возрастную группу 30-39 и я 60 лет и старше.

Социальные заболевания преимущественно у мужчин — 66,7% (4 случая), у женщин – 33,3% (2 случая).



Неработающее население в общей структуре заболевших составляют 33,3% (2 случая); рабочие и служащие – 50%(3 случая) и 16,7% (1 случай) – пенсионер.

В 66,7% случаев диагноз выставлен при проведении медицинских профилактических осмотров, в 33,3 % при обращении за медицинской помощью.

В районе в 2018 году впервые за последние более 20 лет (последний случай зарегистрирован в 1994 году) выявлен 1 случай **заболевания коклюшем** (6,67 на 100 тысяч населения), областной показатель (7,55 на 100 тысяч населения).

Спорадический случай заболевания зарегистрирован на Деречинском врачебном участке.

В возрастной структуре заболевших - возраст 6 месяцев. Ребенок находился в стадии вакцинации, прививался по индивидуальному графику.

Диагноз подтвержден лабораторно, в том числе серологически.

**ВЫВОД:** Одним из показателей Целей устойчивого развития (цель 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучия для всех в любом возрасте») является заболеваемость туберкулеза (на 100 тысяч населения). Несмотря на не высокие абсолютные показатели заболеваемости туберкулезом (6 случаев), относительные показатели заболеваемости туберкулезом продолжают оставаться стабильно высокими на протяжении последних лет, с наметившейся тенденцией на снижение заболеваемости.

Несмотря на снижение заболеваемости на 33,3%, эпидемиологическая ситуация по заболеваемости туберкулезом по состоянию на 01.01.2019 среди населения района расценивается как неблагоприятная. Показатель заболеваемости превышает областной на 53,9%.

Не зарегистрирована заболеваемость среди детей и подростков. Превалирует заболеваемость среди сельских жителей, мужского пола, в возрастной структуре 40-49 и 50-59 лет. Неработающее население составляют 33,3%.

#### **Приоритетные направления деятельности:**

тесное межведомственное (РОВД, санитарная, ветеринарная и лечебная службы) взаимодействие по вопросам профилактики туберкулеза;

проведение широкомасштабных мероприятий (акций, дней здоровья, «круглых столов») по профилактике туберкулеза среди сельского населения;

обеспечение контроля за созданием безопасных условий труда работников, своевременным прохождением периодических медицинских осмотров, полнотой рентгено-флюорографического обследования подлежащих контингентов, эффективным функционированием системы инфекционного контроля в противотуберкулезном кабинете.

#### **Кровяные инфекционные и инвазивные болезни**



2018	-	-	-	-	2	2	1	1	6
------	---	---	---	---	---	---	---	---	---

33,3% приходится на возрастную группу 30-39 лет.

33,3% приходится на возрастную группу 40-49 лет.

16,7% приходится на возрастную группу 50-59 лет.

16,7% приходится на возрастную группу 60 и ст.(67 лет).

В структуре путей передачи и механизмов заражения парентеральными вирусными гепатитами в 50% случаев пути передачи и механизм заражения установлены, в том числе: 33,3% (2 пациент) – половой путь, 16,7% (1 пациент) – не медицинские манипуляции, 50,0% (3 пациент)- не установленный путь передачи.

При анализе эпидемических очагов парентеральных вирусных гепатитов, лабораторных обследований, иммунизации контактных против вирусного гепатита в 2018 году установлено: 6 очагов с 6 инфицированными лицами; 6 контактных лиц. В очагах проведен полный комплекс противоэпидемических мероприятий.

В районе проводятся мероприятия, направленные на предупреждение инфицирования парентеральными вирусными гепатитами в организациях здравоохранения.

Соблюдаются меры безопасности медицинскими работниками при работе с кровью.

Случаи инфицирования пациентов при оказании медицинской помощи, профессиональные заболевания парентеральными вирусными гепатитами у медицинских работников в 2018 году не регистрировались.

Не зарегистрировано случаев заболеваний среди медицинских работников.

Случаи ИСМП (инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи) за 2018 год в организациях здравоохранения Зельвенского района не регистрировались (2017 год – нет).

**ВЫВОД:** одним из показателей Целей устойчивого развития, является заболеваемость гепатитом В (на 100 тысяч населения).

Заболеваемость носит спорадический характер. Показатель заболеваемости на 32,5% превышает областной показатель. Заболеваемость в 100% случаев регистрировалась среди взрослого населения.

В структуре заболеваемости парентеральными вирусными гепатитами на долю носительства вируса гепатита В приходится 33,3% (2 случая), на долю впервые выявленного хронического вирусного гепатита 33,3% (2 случая) и носительство маркеров вируса гепатита С 33,3% (2 случая).

В структуре путей передачи и механизмов заражения парентеральными вирусными гепатитами в 50% случаев пути передачи и механизм заражения установлены, в том числе: 33,3% (2 пациент) – половой путь, 16,7% (1 пациент) – не медицинские манипуляции, 50,0% (3 пациент)- не установленный путь передачи.

### Приоритетные направления деятельности:

обучение медицинских работников организаций здравоохранения всех форм собственности вопросам эпидемиологии и профилактики парентеральных вирусных гепатитов с проведением последующего тестирования, в том числе с отработкой практических навыков;

качественное информационное сопровождение, в том числе с использованием интернет-ресурсов, мероприятий направленных на профилактику парентеральных вирусных гепатитов.

обеспечение достижения показателей ЦУР, направленных на стабилизацию эпидситуации по вирусному гепатиту В;

организация и контроль проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в очагах всех форм вирусных парентеральных гепатитов, включая раннее выявление источников инфекции путем лабораторного обследования уязвимых групп, проведение прививок против вирусного гепатита В подлежащим;

В Зельвенском районе по состоянию на 01.01.2019 зарегистрировано 11 случаев **ВИЧ-инфекции**. Количество людей, живущих с ВИЧ- 10(показатель распространенности – 68,7 на 100 тысяч населения).

Показателем Целей устойчивого развития является число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу, возрасту и принадлежности к основным группам населения.

За 2018 год не зарегистрированы новые случаи ВИЧ-инфекции в Зельвенском районе.

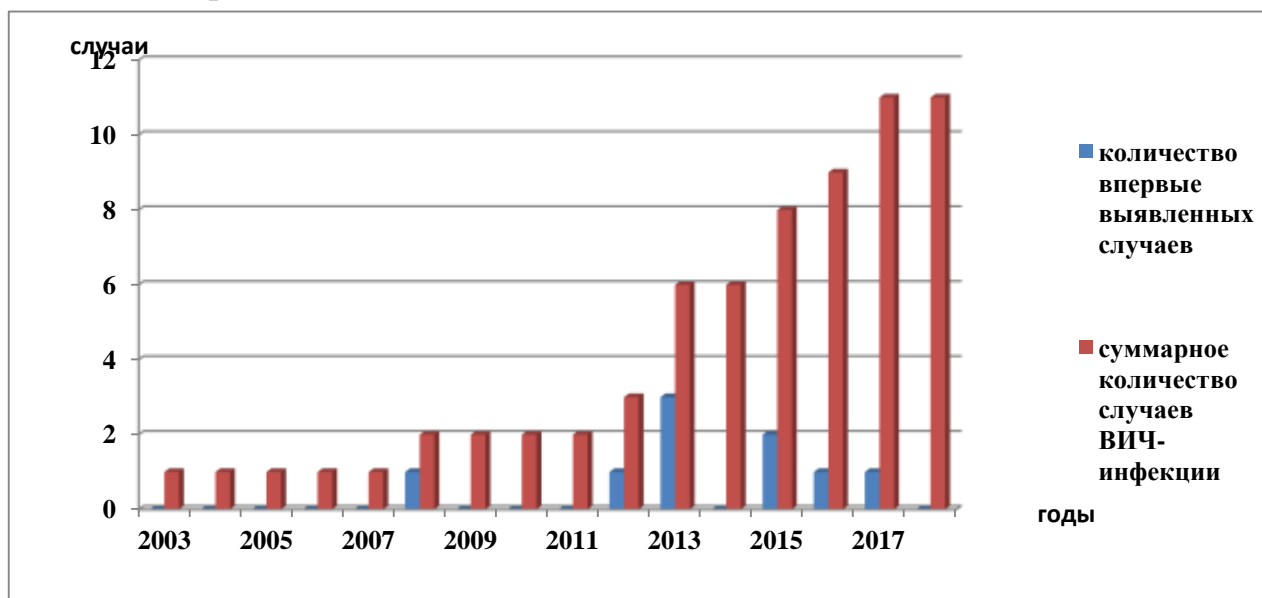


Рис. №48. Динамика регистрации случаев ВИЧ-инфекции на территории Зельвенского района

На долю ВИЧ-инфицированных молодых людей в возрасте 20-29 лет приходится 27,2% (3 чел.) от всех зарегистрированных. Удельный вес ВИЧ-инфицированных в возрастной группе 30 лет и старше составляет 72,8% (8 чел.).

Из общего числа ВИЧ-инфицированных 90,9% (10 чел.) приходится на долю мужчин, доля женщин 9,1% (1 чел.).

Основным путем передачи ВИЧ-инфекции в районе за весь период наблюдения является половой (гетеросексуальные контакты) – 81,8% (9 сл.) от общего количества зарегистрированных случаев. Парентеральный путь передачи, реализующийся через инъекционное введение наркотических веществ, составил 9,1% (1 сл.), не установлен путь передачи – 9,1% (1 сл.).

Среди ВИЧ-инфицированных (за весь период наблюдения) сельские жители составили 63,6% (7 случаев), городское население – 36,4% (4 случая).

Социальный статус ВИЧ-инфицированных лиц неоднороден. По кумулятивным данным, преобладающими являются 2 группы: рабочие – 27,3% (3 чел.), лица из мест лишения свободы – 45,4% (5 чел.). Лица без определенной деятельности составляют 18,2% (2 чел.), прочие – 9,1% (1 чел.).

Случаев СПИД на 01.01.2019 в Зельвенском районе не зарегистрировано.

На базе кабинета инфекционных заболеваний районной поликлиники УЗ «Зельвенская ЦРБ» организована диспансеризация ВИЧ-инфицированных лиц. Работа по диспансеризации пациентов с ВИЧ-инфекцией проводится в соответствии с клиническими протоколами «Диагностика и лечение пациентов с ВИЧ-инфекцией» утвержденных Постановлением МЗ РБ №41 от 01.06.2017.

**Необходимо отметить,** что ежегодно в области по различным показаниям и на добровольной основе обследуется около 10,0% населения на ВИЧ-инфекцию. В Зельвенском районе по-прежнему остается низкий процент охвата обследованием населения района: 2018 – 3,5% ; 2017- 3,2%)

#### **ВЫВОД:**

Показателем Целей устойчивого развития является число новых заражений ВИЧ на 1000 неинфицированных в разбивке по полу, возрасту и принадлежности к основным группам населения.

За 2018 год новых случаев ВИЧ-инфекции среди населения района не зарегистрировано.

#### **Приоритетные направления деятельности:**

усилить контроль при мониторинговых визитах на назначение тестирований на ВИЧ-инфекцию среди населения и группы высокого риска инфицирования ВИЧ по клиническим и эпидемиологическим показаниям с использованием экспресс-тестов как первого скринингового теста в

процедурных кабинетах учреждений здравоохранения района, кабинетах наркологического и дерматовенерологического профилей;

шире использовать экспресс-диагностику ВИЧ-инфекции для группы высокого риска инфицирования ВИЧ, в том числе по клиническим и эпидемиологическим показаниям в общественных организациях и сопровождение клиента, получившего положительный экспресс-тест на ВИЧ, в медицинское учреждение для дальнейшего обследования с целью установления или исключения заболевания;

в ходе проведения кризисного консультирования обстоятельно информировать пациента о необходимости АРВ терапии (формирование приверженности к АРТ).

### **Природно-очаговые и зооантропонозные инфекции**

Территория Зельвенского района относится к зоне массового распространения гнуса и клещей. Район является эндемичным по клещевому боррелиозу и энцефалиту.

В 2018 году показатель заболеваемости Лайм боррелиозом снизился в 2,9 раза и составил 6,67 на 100 тысяч населения, за 2017 год – 19,5 на 100 тысяч населения. Показатель заболеваемости ниже областного показателя в 3,3 раза (областной показатель 21,9 на 100 тысяч населения).

Случаи заболевания зарегистрированы на Голынковском врачебном участке, среди взрослого населения (женского пола), в возрасте – 53 года, не привитых против клещевого энцефалита. Заражение произошло в Зельвенском районе. За медицинской помощью по поводу укуса клещом не обращалась. Профилактическое лечение не проходили. При сборе эпидемиологического анализа показали удовлетворительные знания мер профилактики клещевых инфекций.

Случаев **клещевого энцефалита** не зарегистрировано.

Заболеваемость **малярией** в 2017-2018 г.г. в районе не регистрировалась.

Активная миграция населения, наличие переносчика малярии и благоприятные климато-экологические условия для его развития не исключают возможность возникновения данного протозооза среди населения района. Ежегодно в Зельвенской ЦРБ обследуется на малярию по клиническим показаниям население района (2018 – 1 человек, 2017-2 человека).

Одним из показателей целей устойчивого развития является профилактика малярии (показатель 3.3.3.Заболеваемость малярией на 1000 человек). С целью профилактики малярии особую актуальность имеют мероприятия, направленные на своевременное выявление источников заражения и паразитоносителей малярии, предупреждение формирования новых активных очагов малярии, и ее местной передачи среди населения.

**Эпизоотическая ситуация по бешенству** на территории Зельвенского района по состоянию на 01.01.2019 года расценивается как неблагополучная.

За 2018 год лабораторно установлено 8 случаев бешенства среди диких животных (лисы) и 1 случай среди домашних животных (собака).

Случаи бешенства регистрировались на Каролинском сельском Совете (д.Збляны, д.Пузики); Сынковичском сельском Совете (д.Франково); Деречинском сельском Совете (д.Бибики, д.Грабово); Доброселецком сельском Совете (аг.Словатичи); Зельвенском сельском Совете (д. Мадейки); Голынковском сельском Совете (д.Снежная); в в г.п.Зельва( улица Карла Маркса).

По состоянию на 01.01.2019 количество обращений за медицинской помощью по случаю укусов животными – 19 случаев, за 2017 (13 обращений), рост на 31,6%.

Структура обращений за антирабической помощью выглядит следующим образом:

- контакт с домашними собаками –11(57,9%);
- контакт с домашними кошками -3 (15,8%);
- контакт с безнадзорными собаками -3 (15,8%);
- контакт с дикими животными (лисы) -2 (10,5%)

В 15,8% (3 обращения) зарегистрировано среди детского населения (2 случая – домашняя собака, 1 случай – лиса).

От контакта с бешеным животным (собака) пострадал 1 человек, что составило 5,3% от лиц, обратившихся за антирабической помощью.

Работа по профилактике бешенства проводится в соответствии с комплексным планом мероприятий по профилактике бешенства на территории Зельвенского района в 2018 году.

Учреждения и организации, задействованные в реализации плана, работают в соответствии с действующим законодательством и рядом нормативных правовых актов Министерства здравоохранения, ветеринарии, Минсельхозпрода и других заинтересованных служб, а также разработанных на их основе региональных инструкций, положений, регламентировавших деятельность по профилактике бешенства.

В целях выполнения плана мероприятий по бешенству проводятся мероприятия по регуляции численности диких, домашних и безнадзорных животных:

зарегистрировано 5383 домашних хищных животных (в том числе: кошек -2500, собак -2883). В целом в районе организован достаточно полный учет домашних животных: численность кошек и собак составляет в среднем 17,2 и 19,8 особей на 100 жителей соответственно.

Процент охвата профилактической вакцинацией (ревакцинацией) против бешенства домашних плотоядных животных составляет 36,8 % (1062 головы) собак и 48,1 % (1203 головы) кошек от числа зарегистрированных.

Удельный вес вакцинированных и ревакцинированных животных по-прежнему не позволяет достигнуть должной иммунной прослойки среди них.

Проводится работа по отлову безнадзорных животных, за 2018 год отловлено 40 кошек и 202 собаки. Отлов безнадзорных животных в сравнении с 2017 годом остался почти на прежнем уровне (15 кошек и 231 собака).

Мониторинг циркуляции вируса бешенства среди животных. За 2018 год доставлена 1 голова домашней собаки (установлено лабораторно подтвержденное бешенство), за 2017 год в Гродненскую ветлабораторию были доставлены 2 головы отстреленных животных (кот), бешенство не установлено.

В целях предупреждения бешенства среди домашних и сельскохозяйственных животных в районе ежегодно принимаются меры по искусственной регуляции эпизоотически значимых видов животных в дикой природе. За 2018 год отстрелено 6 лис (2017-2 лисы).

Поддерживается неснижаемый запас антирабических иммунобиологических лекарственных средств.

Налажено проведение лечебно-профилактических прививок в субботние, воскресные дни в приемном отделении центральной районной больницы.

Определен контингент лиц, подлежащих профилактической иммунизации против бешенства по району в 2018 году (лесники, ветеринарные работники, работники РУП ЖКХ, занимающиеся отловом безнадзорных животных, работники убойного участка Зельвенского филиала Гродненского областного потребительского общества, охотники - 47 человек), организована иммунизация данного контингента.

На постоянно действующей основе проводится информационно-образовательная работа по профилактике бешенства среди населения и как результат: не допущение массового контакта населения с бешеными животными, уменьшение расхода антирабических препаратов.

С работниками ветеринарной службы, лесничества проведены семинары.

На медико-санитарном Совете при главном враче УЗ «Зельвенская ЦРБ» рассмотрена информация по оказанию антирабической помощи населению района в 2018 году (решение от 22.11.2018 №11/37).

В целях обеспечения населения наглядной информацией по профилактике бешенства в наиболее посещаемых местах района распространены листовки «Бешенство - смертельное заболевание».

**ВЫВОД:**



Территория Зельвенского района относится к зоне массового распространения гнуса и клещей. Район является эндемичным по клещевому боррелиозу и энцефалиту.

В связи с активностью и стойкостью природных очагов сохраняется тенденция роста заболеваемости населения района клещевыми инфекциями.

За 2018 год эпизоотическая ситуация по бешенству на территории Зельвенского района расценивается как неблагополучная.

Не зарегистрировано прерванного курса проведения прививок и отказов. Проводится профилактическая иммунизация против бешенства среди групп «риска».

**Приоритетные направления деятельности на 2019 год являются:**

энтомологический и микробиологический мониторинг численности и бактериофорности иксодовых клещей с целью обоснования сроков и объемов акарицидных мероприятий;

увеличение объема работ, направленных на снижение численности иксодовых клещей (экологические расчистки, акарицидные обработки);

мониторинг маляриогенной восприимчивости территории района, регулирование численности переносчиков малярии;

обеспечение достижения показателей ЦУР, направленных на стабилизацию эпидситуации по малярии;

гигиеническое обучение граждан, выезжающих в неблагополучные по малярии страны, по вопросам профилактики заражения малярией;

проведение профилактической иммунизации лиц «угрожаемых» по заболеваемости клещевым энцефалитом;

не допущение к работе без предварительного инструктажа лиц «угрожаемых» по заболеваемости клещевым энцефалитом;

оказание медицинской помощи пострадавшим от укусов клещами, в соответствии с алгоритмом действий медицинских работников при обращении пациента по поводу укуса клеща в соответствии с приказом МЗ РБ от 19.04.2016 №338.

проведение целенаправленной информационно-образовательной работы по профилактике бешенства среди населения;

разъяснение необходимости раннего обращения за медицинской помощью в случаях контакта с животным, неблагоприятных последствий отказа от иммунизации и прерывания курса прививок;

взаимодействие заинтересованных служб района по выполнению комплексного плана по профилактике бешенства в районе на 2019 год.

Одним из показателей Целей устойчивого развития является способность соблюдать **Международные медико-санитарные правила и готовность к чрезвычайным ситуациям** в области общественного здравоохранения. Предотвращение случаев завоза и обеспечение санитарной охраны территории продолжает оставаться актуальной задачей.

С целью недопущения завоза опасных инфекционных заболеваний, имеющих международное значение, в районе осуществляется:

контроль готовности организаций здравоохранения к работе в условиях выявления пациентов с опасным инфекционным заболеванием;

теоретическое и практическое обучение различных категорий работников, задействованных в проведении мероприятий по санитарной охране территории;

налажено информирование выезжающих граждан об эпидемиологической ситуации в мире и мерах профилактики при посещении неблагополучных регионов.

**ВЫВОД:** в районе проводится определенная работа по локализации и ликвидации санитарно-эпидемиологических осложнений в случае возникновения опасных заболеваний.

**Приоритетные направления деятельности:**

информирование заинтересованных служб и ведомств, а также населения района об инфекционных заболеваниях за рубежом имеющих международное значение;

готовность организаций здравоохранения к работе в условиях выявления пациентов с опасным инфекционным заболеванием.

проведение широкой информационно-образовательной работы с населением, о необходимости защиты против гриппа, преимуществах вакцинопрофилактики, праве каждого человека быть защищенным от болезней, предупреждаемых с помощью иммунизации.

Одним из показателей Целей устойчивого развития является способность соблюдать **Международные медико-санитарные правила и готовность к чрезвычайным ситуациям** в области общественного здравоохранения. Предотвращение случаев завоза и обеспечение санитарной охраны территории продолжает оставаться актуальной задачей.

С целью недопущения завоза опасных инфекционных заболеваний, имеющих международное значение, в районе осуществляется:

контроль готовности организаций здравоохранения к работе в условиях выявления пациентов с опасным инфекционным заболеванием;

теоретическое и практическое обучение различных категорий работников, задействованных в проведении мероприятий по санитарной охране территории;

налажено информирование выезжающих граждан об эпидемиологической ситуации в мире и мерах профилактики при посещении неблагополучных регионов.

**ВЫВОД:** в районе проводится определенная работа по локализации и ликвидации санитарно-эпидемиологических осложнений в случае возникновения опасных заболеваний.

**Приоритетные направления деятельности:**

дальнейшая работа по реализации направления 3.d.1 ЦУР «Способность соблюдать Международные медико-санитарные правила (ММСП) и готовность к чрезвычайным ситуациям в области общественного здравоохранения».

**3.2. Эпидемиологический прогноз**

Эпидемиологическая ситуация на территории Зельвенского района является стабильной и контролируемой. Эпидемиологический анализ инфекционной заболеваемости населения района свидетельствует, что эпидемиологический процесс по всем нозологическим формам, кроме клещевых инфекций, не имеет территориальных особенностей в сравнении с областным и республиканским характеристиками.

Самый высокий удельный вес в структуре инфекционных болезней приходится на группу острых респираторных вирусных инфекций (ОРИ). В последние годы отмечаются подъемы заболеваемости ОРИ средней интенсивности и продолжительности (преимущественно в конце января - февраля).

В истекшем 2018 году эпидемический процесс острых кишечных инфекций характеризовался стабилизацией показателя заболеваемости, снижением эпидемической значимости кишечных инфекций, вызываемых бактериальными агентами и нарастанием значимости вирусных диарейных инфекций. Необходима эпидемиологическая настороженность в отношении этих инфекций, особенно вирусной этиологии. Высокая контагиозность вирусных острых кишечных инфекций и низкая заражающая доза возбудителя обуславливает высокий риск возникновения групповой заболеваемости в организованных коллективах.

Сохраняется прогноз роста хронических форм парентеральных вирусных гепатитов.

Благодаря охвату вакцинацией более 97 % населения заболеваемость по многим вакциноуправляемым инфекциям удалось свести к спорадической.

Вместе с тем, учитывая сложившуюся неблагополучную эпидемическую ситуацию в сопредельных государствах и ежегодную регистрацию завозных случаев кори в Республику Беларусь, а также высокий уровень миграции населения, по-прежнему, сохраняется очень высокий риск завоза коревой инфекции и на территорию Зельвенского района.

Заболеваемость и смертность от туберкулеза имеет тенденцию к снижению.

Паразитарные болезни останутся проблемным фактором в силу масштабности их распространения.

Не исключается риск завоза на территорию Зельвенского района других инфекций, имеющих международное значение, ситуация по которым

может быть оценена сложной и неблагоприятной в других странах (чума, холера, сибирская язва, бешенство, туляремия, арбовирусные инфекции, малярия и др.)

## **V. ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ РИСКИ И УПРАВЛЕНИЕ ФОРМИРОВАНИЕМ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ**

**Формирование здорового образа жизни** – одна из действенных способов сохранения и укрепления здоровья народа.

Привитие навыков ответственного поведения населения в пользу здоровья является обязательным разделом деятельности всех медицинских работников района.

Работа по формированию здорового образа жизни, профилактике зависимостей осуществляется на межведомственном уровне, активно развивается взаимодействие с заинтересованными службами и ведомствами.

На постоянно действующей основе проводится работа по обучению кадров вопросам формирования здорового образа жизни. В 2018 году проведено 29 семинаров (4 постоянно действующих), в том числе 1 для медицинских работников.

В 2018 году активизировалась консультативная работа с населением района по вопросам сохранения здоровья, формированию здорового образа жизни, безопасности пищевых продуктов, гигиеническим аспектам охраны от загрязнения водоемов, почвы, атмосферного воздуха, проблемам охраны здоровья детей и подростков, профилактики инфекционных и соматических заболеваний, ВИЧ/СПИД. Проведено 28 групповых и 154 индивидуальных консультаций, по «телефону доверия» - 99.

Действенным направлением профилактической работы является взаимодействие со средствами массовой информации (районная газета «Праца», районное радиовещание). В районной газете «Праца» организована тематическая полоса: «Ваше здоровье», рубрики: «За здоровы лад жыцця», «Служба здоровья», «Санэпидслужба предупреждает». Специалистами санитарной службы в 2018 году организовано на районном радио 86 выступлений и в районной газете «Праца» 70 выступления. На страницах районной газеты «Праца» прошли 8 «круглых стола» и 1 «прямая линия».

С целью изучения информированности населения по вопросам здорового образа жизни, профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний, по борьбе с коррупцией проведено 18 социологических исследований, из них 15 районных.

Реклама здорового образа жизни осуществляется посредством издания и распространения информационно-образовательных материалов. За 2018 год издано 5 носителей малой информации и переиздано 21 носитель малой информации общим тиражом 5 200 экземпляров.

В 2018 году использовались эффективные, отвечающие современным требованиям формы обучения: «Университет здоровья» - проведено 8 мероприятий, данная форма позволила расширить информационную работу с населением. «Университет здоровья» применяемый на постоянно действующей основе, позволил расширить информационную работу с сельским населением.

Проводится систематическая работа по профилактике табакокурения, в соответствии с рядом нормативных документов:

Концепция реализации государственной политики формирования здорового образа жизни населения Республики Беларусь на период до 2020 года, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31.03.2011 №335.

План по реализации мероприятий пункта 6.1.Протокола №1 от 03.08.2016 заседания Межведомственного совета по формированию здорового образа жизни, контролю за неинфекционными заболеваниями, предупреждению и профилактике пьянства, алкоголизма, наркомании и потребления табачного сырья и табачных изделий при Совете Министров Республики Беларусь, утвержденного начальником управления здравоохранения Гродненского областного исполнительного комитета 01.09.2016;

В Зельвенском районе созданы 2 территории свободные от курения.

Реализуется:

приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.07.2011 № 710 «Об утверждении Инструкции о порядке осуществления действенного контроля за соблюдением запрета курения в организациях здравоохранения и на прилегающих территориях и Примерного положения о комиссии по контролю за запретом курения в организации здравоохранения». (в течение 2018 года

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 03.11.2011г. №111 "О внесении дополнений и изменений в некоторые санитарные нормы, правила и гигиенические нормативы", касающиеся запрещения курения в учреждениях (организациях) здравоохранения, образования, спорта, на объектах торговли и бытового обслуживания населения, на объектах общественного питания, вокзалах, станциях метрополитена, в вагонах поездов, на речных судах (за исключением мест, специально предназначенных для курения), которое расширяет полномочия должностных лиц органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, по осуществлению контроля за соблюдением запрета курения и содействует снижению распространения табакокурения в нашей стране и выполнению в полном объеме требований Декрета Президента Республики Беларусь от 17 ноября 2002 г. № 28 (в 2018 году работниками санитарной службы района привлечены к административной

ответственности: 4 должностных лица, с наложением штрафа на общую сумму 98 рублей).

С целью изучения распространенности табакокурения среди несовершеннолетних проводится социологический мониторинг взрослого населения по табакокурению, а также учеников школ по изучению поведенческих факторов риска.

Анализ выполнения директивных документов, регламентирующих работу по формированию здорового образа жизни и в дальнейшем требует межведомственного подхода с приобщением к работе различных слоев населения.

**Вывод:**

Работа по формированию здорового образа жизни проводилась планомерно и в тесном сотрудничестве с заинтересованными службами. Использовались интерактивные методы работы («круглые столы», тренинги, кинолектории и др.).

**Приоритетные направления деятельности:**

дальнейшее развитие межведомственного взаимодействия на уровне Зельвенского РИК, сельских исполнительных комитетов, в т.ч. в рамках реализации Цели № 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте» Целей устойчивого развития;

продолжить межведомственное взаимодействие по формированию здорового образа жизни среди населения;

использование интерактивных методов в работе;

все усилия специалистов направить на конечную реализацию мер противодействия табака.

## **V. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ НА ТЕРРИТОРИИ ЗЕЛЬВЕНСКОГО РАЙОНА**

### **5.1. Заключение о состоянии популяционного здоровья и среды обитания**

На протяжении последних лет наметилась тенденция к улучшению в динамике ряда показателей, характеризующих здоровье населения и состояние среды обитания на территории Зельвенского района, что стало возможным благодаря социально направленной политике в Республике Беларусь, проводимым мероприятиям по оздоровлению среды обитания, улучшению условий труда и жизнедеятельности в рамках разработанных комплексов мероприятий в области охраны здоровья как на индивидуальном, так и популяционном уровнях. Проведенный комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий позволили сохранить в 2018 году в г.

Зельвенском районе стабильную и управляемую ситуацию по инфекционным и паразитарным заболеваниям. В целях реализации направлений деятельности на 2018 год проведена целенаправленная работа по реализации Национального календаря профилактических прививок, достигнуты оптимальные показатели охвата практически по всем прививкам декретированных групп населения, обеспечена благополучная эпидемиологическая ситуация по вакцино - управляемым инфекциям. Выполнение субъектами хозяйствования мероприятий по улучшению условий труда работающих, ремонту, реконструкции и модернизации производств позволило привести условия труда в соответствие с требованиями гигиенических нормативов на 21 рабочем месте Зельвенского района. Среди работающих на предприятиях Зельвенского района в 2018 году случаев профессиональных заболеваний не зарегистрировано. Оздоровительный эффект среди детей по результатам летней оздоровительной кампании 2018 года составил 96,9 % (2017 год – 96,6 %,). В 2018 году в Зельвенском районе сохранилась тенденция снижения численности населения. Согласно проведенного анализа по медико-демографическим и социально-экономическим индикаторам в 2018 году в Зельвенском районе сохранилась депопуляция населения, регрессивный тип возрастной структуры населения, высокий уровень демографической старости, естественная убыль населения.

В структуру причин смертности населения в 2018 году основной вклад внесли болезни системы кровообращения, новообразования (показатели цели 3 ЦУР). В структуре смертности населения в трудоспособном возрасте первые ранги занимали болезни системы кровообращения, внешние причины, новообразования (показатели цели 3 ЦУР). Показатели заболеваемости временной нетрудоспособности для населения трудоспособного возраста (случаи и дни на 100 работающих) по Зельвенскому району в 2018 году выше среднеобластных показателей на 38,8% и 27,5% соответственно. Отмечается снижение показателей заболеваемости временной нетрудоспособности по Зельвенскому району по сравнению с 2017 годом на 3,3% в случаях и рост на 0,6% в днях. Средне районный показатель ВН в связи с болезнью (без ухода за больным) выше средне областного уровня на 10,0%. Отмечается рост временной нетрудоспособности в днях на 100 работающих в сравнении с 2017 годом на 9,6%. В структуре временной нетрудоспособности **первое** место заняли болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (27,6%), **второе** - болезни органов дыхания (19,9%), **третье** - травмы (16,5%).

По сравнению с 2017 годом количество работающих в контакте с вредными и опасными производственными факторами уменьшилось на 2 %.

В сравнении с 2017 годом, валовый выброс в 2018 году увеличился на 0,832 тысячи тонн. Вместе с тем, по результатам лабораторного контроля превышений предельно-допустимых концентраций загрязняющих веществ на границах санитарно-защитных зон, в жилой застройке г.п.Зельва. Качество питьевой воды из разводящей сети коммунальных водопроводов Зельвенского района по микробиологическим и санитарно-химическим показателям стабильно. В 2018 году отмечается увеличение удельного веса проб питьевой воды из коммунальных водопроводов, не соответствующих нормативам по микробиологическим показателям – 2,5 % (2017 - 0,9 %), что вместе с тем превышает областной показатель (1,2%). Приоритетными загрязнителями для источников централизованного водоснабжения как коммунальной, так и ведомственной формы собственности, является содержание природного железа. Для источников децентрализованного водоснабжения основным проблемным вопросом является повышенное содержание нитратов. На предприятиях торговли и общественного питания продолжают выявляться случаи нарушения сроков годности и условий хранения пищевых продуктов. Наиболее распространенными для населения Зельвенского района являются такие поведенческие факторы риска, как малоподвижный образ жизни, достаточно высокий уровень распространенности табакокурения и потребления алкоголя.

## **5.2. Основные приоритетные направления деятельности на 2019 год по улучшению популяционного здоровья и среды обитания для достижения показателей Целей устойчивого развития**

С целью обеспечения санитарно-эпидемического благополучия населения района необходимо совместно с органами власти, заинтересованными службами и ведомствами сосредоточить усилия на следующих приоритетных направлениях деятельности:

### **1. В области гигиены водных объектов, водоснабжения и здоровья населения:**

дальнейшее взаимодействие с руководителями субъектов по приведению в надлежащее состояние источников водоснабжения, организации и проведению производственного лабораторного контроля качества воды; органами исполнительной власти, РУП ЖКХ, РОЧС по проведение разъяснительной работы среди населения по проведению ремонтов, профилактической очистки шахтных колодцев;

реализация мероприятий, обязательных к выполнению в ЗСО проектов зон санитарной охраны для всех источников водоснабжения;



работа с органами власти и ведомствами по вопросу установки станций обезжелезивания на хозяйственно-питьевых водопроводах аг. аг. Елка, Голынка, Каролино, Деречин, Князево, Словатичи;

проведение санитарно-гигиенического мониторинга качества воды источников для своевременного установления фактов ухудшения качества воды и принятия мер по устранению источников и причин загрязнения.

## **2. В области гигиены почвы:**

проведение эффективного государственного санитарного надзора за санитарным состоянием территорий;

привлечение общественности к благоустройству населенных пунктов, повышение санитарной культуры населения, проведение конкурсов на лучшее подворье, дом образцового санитарного порядка.

## **2. В области гигиены труда, профилактики общей и профессиональной заболеваемости работающих:**

продолжить работу с субъектами хозяйствования по: проведению производственного лабораторного контроля за уровнем производственных факторов и паспортизации условий и охраны труда; обеспечению работающих в соответствии с требованиями СанПиН спецодеждой, СИЗ, молоком, моющими средствами и санитарно-бытовыми помещениями; снижению рабочих мест 3 класса опасности; проведению комплексной оценки условий труда в соответствии с гигиенической классификацией;

активизировать работу со СМИ, органами исполнительной власти, другими контролирующими и надзорными органами.

## **3. В области гигиены питания:**

принятие мер по улучшению условий транспортировки, хранения и реализации пищевых продуктов, проведение ремонта ресторана «Зельвянка», продовольственных складов Зельвенского филиала Гродненского ОПО;

совершенствование надзора по защите потребительского рынка от поступления некачественной и не безопасной продукции;

работа с субъектами хозяйствования по приведению объектов, расположенных в сельской местности, придорожного сервиса, рынка в соответствие с требованиями законодательства;

повышение уровня образования населения по вопросам здорового питания.

## **4. В области гигиены детей и подростков:**

взаимодействие с Зельвенским РИК, отделом образования, субъектами по формированию здоровьесберегающей среды в учреждения образования района;

продолжение работы по реконструкции санитарных узлов и приведению их в должное санитарно-техническое и эстетическое состояние, поэтапной замене кроватей, тумбочек в летних оздоровительных лагерях на базе учреждений образования;

внедрение новых форм организации питания школьников, реализации мер по оснащению пищеблоков школ, детских дошкольных учреждений, летних оздоровительных учреждений технологическим и холодильным оборудованием;

предупреждение заболеваемости ОКИ в детских организованных коллективах, работа с персоналом пищеблоков учреждений образования по обеспечению качественным и безопасным питанием детей;

контроль за реализацией товаров детского ассортимента.

**5. Обеспечение эпидемиологического благополучия населения по инфекционным и паразитарным заболеваниям:**

недопущение возникновения и распространения групповой и вспышечной заболеваемости острыми кишечными инфекциями и вирусным гепатитом А в организованных коллективах и среди населения;

поддержание оптимального уровня привитости населения против инфекций, «управляемых» средствами специфической защиты;

совершенствование работы по учету, распределению и рациональному использованию медицинских иммунобиологических препаратов;

по выделению денежных средств для закупки вакцины против гриппа из различных источников финансирования, в том числе из местного бюджета и организаций и учреждений района;

обеспечение контроля за созданием безопасных условий труда медицинских работников, своевременным прохождением периодических медицинских осмотров, полнотой рентгено-флюорографического обследования подлежащих контингентов;

обеспечение дальнейшего выполнения подпрограммы 5 «Профилактика ВИЧ-инфекции» Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы в Зельвенском районе»

**7. В области укрепления общественного здоровья и формирования здорового образа жизни:**

обеспечение реализации Целей устойчивого развития в области профилактики болезней и формирования здорового образа жизни

совершенствование системы взаимодействия с органами государственного управления, организациями всех форм собственности, средствами массовой информации и общественными организациями по вопросам укрепления общественного здоровья и формирования здорового образа жизни.